



Aprobat
Decan,
Conf.univ.dr. Daniel Ștefan

CERERE DE REEXAMINARE
perioada 10.07.2023 - 16.07.2023

Subsemnatul (a), _____ student (ă) în anul _____ la
programul de studiu _____, prin prezenta, vă rog a-mi aproba
participarea la reexaminare pentru următoarele discipline :

1.

anul.....semestrul.....chitanță nr.data.....

2.

anul.....semestrul.....chitanță nr.data.....

3.

anul.....semestrul.....chitanță nr.data.....

4.

anul.....semestrul.....chitanță nr.data.....

Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință prevederile art. 83, alin. 2 din
Regulamentul didactic și de activitate profesională a studenților din ciclul de licență și master
conform căruia pot participa la cel mult 4 examene.

Târgu Mureș

Data _____

Semnătura,

1 Cererea va fi însoțită de dovada achitării taxei de reexaminare, respectiv **150 lei/examen** și se poate depune fizic la secretariatul
facultății sau în format electronic la adresa secretariat.fed@umfst.ro **până în data de 05.07.2023, ora 14:00**

