

Rezoluție Decanat

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata _____,
student/studentă în anul _____ grupa ____, la studii universitare de licență/masterat,
specializarea/programul _____, vă rog să îmi aprobați refacerea disciplinei
nepromovate _____, din anul _____, semestrul _____, cadrul didactic
titular _____.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Adresă de e-mail de contact: _____

Studentul/studenta,

- și-a îndeplinit obligațiile didactice și poate susține examinarea
- trebuie să refacă următoarele activități didactice :
 - curs
 - seminar
 - proiect
 - laborator

Cadrul didactic titular _____

Data _____