

UNIVERSITATEA "LUCIAN BLAGA" DIN SIBIU
FACULTATEA DE ȘTIINȚE
DEPARTAMENTUL

DOMNULE DECAN

Subsemnatul EMAIL@ulbsibiu.ro
student(a) la Facultatea de Științe, program de studiu
anul vă rog să-mi aprobați susținerea examenelor de REEXAMINARE/RE-REEXAMINARE/
REFACERE CREDITE, la următoarele discipline:

Nr. crt.	Tipul examinării (refacere credite, re- examinare, re-reexaminare)	Disciplina	Semestrul	Data achitării taxei examenului
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Taxele aferente examenelor se vor achita cel mai târziu cu o zi înainte de data susținerii.
Prin prezenta confirm faptul că voi contacta cadrul didactic pentru stabilirea participării la examen.
Cererea va fi depusă pe adresa de e_mail a secretarelor de departament/ program de studiu

doina.calutiu@ulbsibiu.ro

amalia.cotora@ulbsibiu.ro

mariana.hambasan@ulbsibiu.ro

luminita.streltov@ulbsibiu.ro

Data,

Semnătura,

.....

.....