

UNIVERSITATEA "LUCIAN BLAGA" DIN SIBIU
FACULTATEA DE ȘTIINȚE
DEPARTAMENTUL

DOMNULE DECAN

Subsemnatul/aemail @ulbsibiu.ro,
student(a) la Facultatea de Științe, programul de studiu

În 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 trei zile înainte de data susținerii.

Prin prezenta confirm faptul că voi contacta cadrul didactic pentru stabilirea participării la examen.

Aprobat director departament:

.....

Data,

Semnătura,

.....

.....