



PRORECTORAT

DIDACTIC

Avizat C. A.

Data : 27.07.2017

Tipul formularului

CERERE PENTRU SUSȚINEREA EXAMENULUI
CU O ALTĂ GRUPĂ

S-9

Avizat,

Decanul Facultății de

Prof. dr.

CERERE

Domnului/Doamnei Profesor

Titular la disciplina

Subsemnatul,, student la Facultatea de
....., specializarea / programul de studii
....., vă rog să-mi aprobați susținerea examenului
la disciplina, în data de,
împreună cu studenții din grupa

Menționez că nu mă voi putea prezenta la data la care a fost planificat examenul pentru grupa din care fac
parte,, întrucât (*se vor trece motivele obiective*).

Numele și prenumele studentului în clar:

Data

Semnătura