

UNIVERSITATEA „EFTIMIE MURGU” DIN REȘIȚA
FACULTATEA _____

APROBAT,
DECAN/DIRECTOR DID

Semnătură:

Doamnă/Domnule Decan/Director DID

Subsemnatul/a, student/ă în
 anul....., programul de studii
din cadrul **Facultății**.....
/ **Departamentului**
de Învățământ la Distanță, prin prezenta vă rog să-mi aprobați susținerea
 examenului de mărire de notă la disciplina din
 anul de studii, anul universitar

Anexez prezentei Chitanța nr. din data de

Data,

Semnătura,

.....

.....