UNIVERSITATEA “OVIDIUS” CONSTANTA

FACULTATEA DE MATEMATICĂ ȘI INFORMATICĂ

 Aviz DECAN,

Domnule Decan,

 Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) în cadrul Facultăţii de Matematică și Informatică, programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să binevoiţi a-mi aproba reexaminarea în **sesiunea specială,** an universitar2020- 2021 la următoarele discipline restante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.crt.** | **Disciplina** | **An/Semestru** | **Cadrul didactic** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_