

Domnule Decan,

Subsemnatul/a, _____, CNP _____, student/ă la **Facultatea de Educație Fizică și Sport**, nr. matricol _____, ciclul de studiu: licență/ master _____, programul de studiu _____, învățământ cu frecvență/ cu frecvență redusă _____, anul univ. 2018/2019, anul de studiu ____, vă rog a-mi aproba **recuperarea integrală a activității didactice (seminarii/lucrări practice) de la disciplina _____**, din anul de studiu ____, semestrul ____, anul univ. 20__/20__.

Taxa de recuperare integrală a activităților didactice la disciplina menționată anterior este de 210 lei.

În costul taxei de recuperare integrală a disciplinei **NU** intră prezentarea la examen.

**Avizat cadru didactic titular,
(numele și prenumele, data, semnătura)**

Data,

Semnătura studentului,
