

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 **reexaminarea în vederea măririi notei la disciplina**
_____, semestrul ____, anul univ. 2018/2019.

Vă mulțumesc.

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

.....

Data,

Semnătura studentului,
