

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,

\_\_\_\_\_