

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 **plata pentru reexaminare la disciplina** \_\_\_\_\_, din  
anul de studiu \_\_\_\_, semestrul \_\_\_\_, anul univ. 20\_\_/20\_\_.

Taxa de reexaminare este de **150 lei (sesiunea D - taxă)**.

În costul **taxei de reexaminare intră o singură (1) prezentare la examen**, în sesiunea D  
- taxă.

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

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura studentului,

\_\_\_\_\_

