

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 **100 lei**.

În costul **taxei de reexaminare intră o singură (1) prezentare la examen**, în sesiunea
afărentă semestrului în care se studiază disciplina.

În caz de nepromovare, costul fiecărei prezentări ulterioare este de 100 lei.

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

Data,

Semnătura studentului,
