Domnule Decan,

Subsemnatul(a)………………………………………….………, student(ă) al(a) Facultăţii de Chimie, specializarea ........................................................................................................................., în anul ... de studii, grupa ..........., vă rog să îmi aprobaţi susţinerea cu taxă de refacere a activităţii didactice/ taxa de reexaminare a examenului la disciplina „...........................................................................................................................................................................”, din anul ....., semestrul ….., anul universitar 20\_\_\_/20\_\_\_, în sesiunea 14-20 IUNIE 2021.

 Data, Semnătura studentului,

................................. ..................................

Domnului Decan al Facultăţii de Chimie