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/taxă de reexaminare a examenului la disciplina „..........................................................................................................................................................................”, din anul ....., semestrul ….., anul universitar 20\_\_\_/20\_\_\_.

 Data, Semnătura studentului,

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

Domnului Decan al Facultăţii de Chimie