

Nr. înregistrare _____/ _____

AVIZAT
CONDUCERE

**CĂTRE
CONDUCEREA FACULTĂȚII DE ȘTIINȚE ECONOMICE**

Subsemnatul/a _____, student/ă la
Facultatea de Științe Economice, forma de învățământ IF (Licență/Master) / ID, programul de studii
_____, anul de studiu _____, anul universitar _____, adresa
de e-mail _____, nr. de telefon _____, prin prezenta solicit
aprobarea înscrierii în vederea refacerii activității didactice la următoarele discipline nepromovate în
anii anteriori:

Nr. crt.	Disciplina	An de studiu / An universitar	Nr. de credite	Cadrul didactic titular de disciplină	Taxă refacere disciplină - suma datorată [lei]
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Data _____

Semnătura studentului _____

Confirmarea situației școlare și financiare a studentului, consemnată de către secretarul de facultate, specializare sau an de studiu _____

Data _____

Secretar _____