

Universitatea din Petroșani

Studii universitare de: licență / master

Facultatea _____

Forma de învățământ: IF

Programul de studiu:

Anul de studiu:

Forma de finanțare: buget / taxă

Nr. /

Aviz Decan,

Doamna/Domnule Decan,

Subsemnatul(a),
student(ă) în anul universitar 20..... - 20....., vă rog să îmi aprobați **reexaminarea** la următoarele
discipline:

Disciplina	Cadrul didactic examinator

Achitarea taxei de reexaminare se poate face prin modul UMS plăți online/Alte plăți, sau la
casieria universității, iar dovada se va atasa cererilor de reexaminare.

Telefon de contact:

Adresa de e-mail:

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul gestionării activității de
management universitar.*

Data,

Semnătură student(ă),

.....

.....