

Către,
Decanatul Facultății de Litere, UBB

Subsemnata/ul, _____, student/ă
la specializarea _____, în anul ____ de studiu, an
universitar 2016/2017, vă rog să-mi aprobați participarea la examenul de mărire a notei la
disciplina: _____,
cod: _____, cadrul didactic titular*: _____.

Examinarea se va face de către cadrul didactic.: _____.

Menționez că în sesiunea **ianuarie/februarie** am obținut nota: _____.

Telefon de contact: _____

Adresă de e-mail: _____

Cluj-Napoca,
Data: _____

Semnătură student/ă,

Se completează de către cadrul didactic examinator:

În urma examenului de mărire a notei, studenta/ul a obținut nota: _____.

Nume, prenume examinator: _____

Semnătura: _____.

Se completează de către cadrul didactic titular*:

În urma examenului de mărire a notei, studenta/ul a obținut media: _____.

Nume, prenume titular disciplină: _____

Semnătura: _____.

* Titular = profesorul care completează catalogul on-line.