

Nr...../Data.....

*Aviz profesor titular de curs*

Nume și prenume cadru didactic  
titular de curs:

.....  
Semnătura:

.....  
Data:

.....

Către Decanatul Facultății de Litere

Cerere de recunoaștere notă obținută anterior (max 3 ani)

Prin prezenta, subsemnatul....., student al  
Facultății de Litere, specializarea....., anul de studiu.....,  
solicit recunoașterea notei obținute la cursul.....,  
în anul universitar ....., semestrul....., cu dl. profesor..... .

Declar pe proprie răspundere că nota obținută a fost..... .

Data,

.....

Semnătura,

.....