

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,

.....