**Rezoluție,**

***Decan,***

**Conf. univ. dr. ing. Mihai OPROESCU**

**DOMNULE DECAN,**

**Subsemnatul(a)**...................................................................................................................., student(ă)/masterand(ă) la **specializarea** .........................................., **anul** ......................,

**ADRESA MAIL**...................................................., **NR. TELEFON**................................, vă rog să-mi aprobaţi susținerea examenelor în sesiunea de refaceri evaluări finale la următoarele discipline creditate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire disciplină** | **Anul de studii** | **Nr. chitanță/data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Menționez că am luat la cunoștință de faptul că pentru a participa în sesiunea de refaceri evaluări finale trebuie îndeplinite următoarele condiții:

* **Să nu am obligații de plată neachitate din taxa de școlarizare aferentă anului curent de studii;**
* **Pentru fiecare disciplină pe care doresc să o susțin să achit o taxa aferentă anului respectiv.**

Data............................... Semnătura....................................