

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a

CNP nr. telefonstudent/ă în

anul, la specializarea cursuri zi

vă rog a-mi aproba susținerea re-reexaminărilor la disciplinele:

1. din anul, la data de

2. din anul, la data de

3. din anul, la data de

Semnătura,

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE AGRONOMIE CRAIOVA