

**DOMNULE DECAN,**

Subsemnatul/a .....  
CNP ..... nr. telefon .....student/ă în  
anul ....., la specializarea .....  
cursuri zi/I.F.R. 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 .....
4. .... din anul ....., la data de .....

Semnătura,

**DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE AGRONOMIE CRAIOVA**