

## DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a .....

CNP ..... nr. telefon .....

student/ă în anul IV (2025 – 2026), la specializarea .....

cursuri zi/IFR, vă rog a-mi aproba REEXAMINAREA 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 .....
5. .... din anul ....., la data de .....
6. .... din anul ....., la data de .....
7. .... din anul ....., la data de .....

Semnătura,

**DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE AGRONOMIE CRAIOVA**