

Nr...../.....

Avizul cadrului didactic titular curs,

Numele și prenumele:

Semnătura:

Data:

Stimate Domnule Decan,

Subsemnatul(a)....., în calitate de student(ă) a(1) Facultății de Drept, anul de studii, forma de învățământ: IF / IFR, grupa, vă solicit respectuos să aprobați susținerea examenului la disciplina programată inițial în data de, la ora, la data de (*se va menționa data când se dorește susținerea examenului*), cu grupa, din următoarele motive (*se va menționa situația excepțională dovedită prin înscrișuri pentru care studentul(a) nu poate fi prezent(ă) la evaluarea finală conform programării cu grupa sa*):

.....
.....
.....

Anexez în copie următoarele înscrișuri pentru dovedirea situației excepționale menționate mai sus:

.....
.....

Data:

Semnătura:

Domnului Decan al Facultății de Drept