

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a
CNP nr. telefonstudent/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

Semnătura,

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE AGRONOMIE CRAIOVA