



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN BACĂU
Facultatea de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății
Calea Mărășești, nr.157, Bacău, 600115
Tel./Fax: +40-234/517715
www.ub.ro; e-mail: smss@ub.ro



Nr. _____ / _____

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a), _____,

(numele , inițiala tatălui, prenumele)

student (ă) în grupa _____, vă rog să-mi aprobați reexaminarea la disciplina

.....

nepromovată din anul

Menționez că am recuperat laboratoarele (dacă este cazul) la această disciplină până la data intrării în examen (chitanța nr..... din data)

(Data)

(Semnătura)

Domnului Decan al Facultății de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN BACĂU
Facultatea de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății
Calea Mărășești, nr.157, Bacău, 600115
Tel./Fax: +40-234/517715
www.ub.ro; e-mail: smss@ub.ro



Nr. _____ / _____

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a), _____,

(numele , inițiala tatălui, prenumele)

student (ă) în grupa _____, vă rog să-mi aprobați reexaminarea la disciplina

.....

nepromovată din anul

Menționez că am recuperat laboratoarele (dacă este cazul) la această disciplină până la data intrării în examen (chitanța nr..... din data)

(Data)

(Semnătura)

Domnului Decan al Facultății de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății