

## DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a).....,  
student(ă) al(a) Facultății de .....  
programul de studii.....

- Licență IF/taxă, anul \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_
- Master \_\_\_\_\_ IF/taxă

vă rog să aprobați echivalarea examenului la disciplina \_\_\_\_\_

Titular disciplină \_\_\_\_\_.

Anexez prezentei cereri

- Foiaia matricolă/ Suplimentul la diplomă/ Situație școlară;
- Fișa disciplinei

din care rezultă că în perioada \_\_\_\_\_ am susținut examen la disciplina \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in cadrul:

- Universității \_\_\_\_\_

și am obținut nota \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Aviz profesor titular: Se echivalează examenul cu nota \_\_\_\_\_

Semnătura profesor titular \_\_\_\_\_

Data :

Semnătura: