

**Doamnei Decan al Facultății de Științe Economice**

**Facultatea de Științe Economice**

**Nr. .... din .....**

**Doamnă Decan,**

Subsemnatul (a) ..... student (ă) în anul ..... de studii, anul universitar ....., la Facultatea de Științe Economice, programul de studii ....., forma de învățământ IF / ID, regimul de finanțare a studiilor TAXĂ / BUGET vă rog să-mi aprobați susținerea examenelor restante/diferențe în sesiunea ....., cu plata taxelor aferente, la următoarele discipline:

| <b>Nr. Crt.</b> | <b>Disciplina / Tip examen (restanță / diferență)</b> | <b>Anul de studii/ an universitar/ semestrul aferent disciplinei de examen</b> | <b>Cadrul didactic examinator</b> | <b>Data prezentării la examen</b> | <b>Chitanța Seria..... Nr. ....</b> |
|-----------------|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 1               | 2   | 3  | 4                                 | 5                                 | 6                                   |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |
|                 |   |  |                                   |                                   |                                     |

**Taxa de școlarizare** (dacă este cazul) a fost achitată conform contractului încheiat.

**Verificat .....**  
(Semnătura Secretar șef facultate)

**Data .....**

**Semnătura,**

**Notă Cererea se depune la secretariatul facultății cu cel puțin 2 zile lucrătoare înainte de începerea sesiunii**

**Doamnei Decan al Facultății de Științe Economice**