Aprobat,

 DECAN,

Prof. univ. dr. Mihai COVAȘĂ

Domnule Decan,

 Subsemnatul(a) ...................................................................................................................., student (ă) în anul ......... de studiu, an universitar 202....-202...., în cadrul Facultății de Medicină și Științe Biologice, program de studiu AMG/ BFKTR/ MED / ND/ TD/ BCH/ BIO, masterat NRM , vă rog să-mi aprobați mărirea notei la examen la disciplinele :

1. ........................................................................................................... din semestrul ........, cadru didactic titular: ……………………………………… .
2. …………………………………………………………………………….. din semestrul ........, cadru didactic titular: ……………………………………… .

**Am luat la cunoștință faptul că nota după examenul de mărire este finală.**

Data Semnătura

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

Verificat situație școlară secretariat De acord,

Semnătura ............................... Cadru didactic titular

 **Disciplina 1 .** Semnătura ............................

 **Disciplina 2** . Semnătura ............................