

AVIZ CONDUCERE,

CONȚINUTUL SOLUȚIEI:

Către,**CONDUCEREA FACULTĂȚII DE ȘTIINȚE ECONOMICE,**
UNIVERSITATEA DIN ORADEA

Subsemnatul / a _____, student / ă la Facultatea de Științe
Economice, forma de învățământ ID, specializarea _____, anul de studiu _____,
an univ. 2015-2016, nr telefon _____, adresa de e-mail _____,
prin prezenta solicit aprobarea înscrierii în vederea refacerii activității didactice la disciplina / ele
nepromovată / e din anul / ii anterior / i:

Nr. crt.	Disciplina	Anul de studiu / An universitar / Semestrul (din care face parte disciplina)	Nr de credite	Taxa de refacere disciplină		Observații
				Suma datorată (lei)	Suma achitată (lei)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

SEMNATURA STUDENTULUI,_____
(data)

Confirmarea situației școlare consemnată de către secretarul de facultate, specializare sau an
de studiu: *Disciplina/ele menționată/e este / sunt refacere/i de disciplină/e, creditele sunt trecute corect.*

Secretar facultate,