

## CERERE MĂRIRE DE NOTĂ

Domnule Decan,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, student/ă în anul \_\_\_\_\_, anul  
univ. 2017/2018, Specializarea \_\_\_\_\_.

Prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba susținerea examenului de mărire de notă la  
disciplina/profesor:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.

Data,

Semnătura student