



Ministerul Educației și Cercetării Științifice
Universitatea "Constantin Brâncuși" din Târgu-Jiu
Facultatea de Științe Medicale și Comportamentale

Aprobare,
Decan

Aviz,
Cadru didactic

Doamna Decan,

Subsemnatul _____,
student la programul de studii _____ grupa _____,
anul ____, Facultatea de Științe Medicale și Comportamentale, vă rog să-mi apro-
bați prezenta cerere prin care solicit echivalarea la disciplina _____
_____, cu nota _____, conform
situației școlare anexate.

Data

Semnătura,

Doamnei Decan al Facultății de Științe Medicale și Comportamentale