



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

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul _____ student la
Facultatea de Științe Medicale și Comportamentale, programul de studii
_____, grupa _____, anul _____, vă rog să-mi aprobați
susținerea *examenului restant* la disciplina _____,
din anul _____, semestrul _____.

Anexez alăturat chitanța cu nr. _____ din data ____ / ____ / _____.

Data ____ / ____ / _____

Semnătura student

Doamnei Decan al Facultății de Științe Medicale și Comportamentale