**ROMÂNIA**

# MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

# *Universitatea din Craiova*

**RECTORAT**

**Str. A.I. Cuza, nr. 13, tel: 40 51 141 398, Fax: 40 51 411 688**

# FACULTATEA DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Nr………………………

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a)………………………………………………………………., student(ă) în anul **III**, specializarea…………………………………………………………..…………, telefon……………………… e-mail……………………….…………………….…… vă rog să-mi aprobați susținerea examenului de restanță la disciplinele:

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………
10. ……………………………………………………………………………

Examenul a fost achitat cu chitanța nr………………………………

DATA, SEMNĂTURA,

Domnului Decan al FEFS Craiova