



Universitatea din Craiova
Tradiție, Performanță, Viziune

FACULTATEA DE MECANICĂ
Craiova, Str. Calea Bucuresti nr. 107, Cod. 200512
tel: +40-251-543739, fax:+40-251- 416630
<http://mecanica.ucv.ro/>



ANUNȚ IMPORTANT

În atenția studenților care au DOAR DOUĂ RESTANȚE din anul IV – Licență și anul II-Master

În perioada **10.09.2020-11.09.2020**, se pot susține maxim DOUĂ examene restante (din anii I-IV Licență, respectiv I-II Master).

Pentru aceasta trebuie să transmiteți pe adresa de e-mail a Secretariatului Facultății de Mecanică următoarele documente:

1. Cerere (conform modelului anexat) însoțită de chitanță.
2. Declarație pe propria răspundere privind acceptul înregistrării audio/video a examenului (conform modelului anexat).

Cererile însoțite de chitanțe și declarație trebuie trimise înainte de data de **09 Septembrie 2020 ora 14⁰⁰**.

● *Cererile depuse după data de 09 Septembrie 2020 ora 14⁰⁰ nu mai pot fi luate în considerare.*

● Taxele le veți achita la casieria Universității din Craiova sau la BRD cu factura proforma generată din contul de student, sau prin virament bancar în contul Universității din Craiova, ținând cont de specificațiile următoare:

Titular cont: Universitatea din Craiova

C.I.F. 4553380

IBAN: RO48BRDE170SV46910431700 (RON)

Mențiune: „plată examen restant din anul/anii, nume și prenume, CNP, facultate”.

● Cuantumul taxei de examinare este de 100 lei/examen restant.

***Adresa de e-mail la care se transmit cererile și chitanțele pentru
restanțe este: mecanicafacultatea@gmail.com***

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) student(ă) la
Facultatea de Mecanică, ciclul de studii universitare de Licență / Master, vă rog să-mi
aprobați **susținerea examenelor restante** la disciplinele de mai jos:

1....., din anul, semestrul,
examinator domnul (doamna) Prof.dr./Conf.dr./Lect.dr.

2....., din anul, semestrul,
examinator domnul (doamna) Prof.dr./Conf.dr./Lect.dr.

3....., din anul, semestrul.....,
examinator domnul (doamna) Prof.dr./Conf.dr./Lect.dr.

De asemenea, declar că sunt de acord, în măsura în care examenul este susținut
audio/video, cu înregistrarea acestuia.

Anexez dovada achitării taxelor de restanța
.....
.....
.....

(se va menționa tipul, seria, nr., și data documentului justificativ)

Date de contact
(se vor completa obligatoriu)

Telefon:

e- mail:

Data,

Domnului Decan al Facultății de Mecanică

Semnătura,

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

privind acceptul înregistrării audio/video a examenului

Subsemnatul (a)

..... student(ă) la
Facultatea de Mecanică, ciclul de studii universitare de Licență / Master, declar că sunt de
acord, în măsura în care examenul la disciplina
....., din anul,
semestrul, examinator domnul (doamna) Prof.dr./Conf.dr./Lect.dr.
..... la data de
este susținut audio/video, cu înregistrarea acestuia.

Date de contact
(se vor completa obligatoriu)

Telefon:

e-mail:

Data,

Semnătura,