

ANUNT IMPORTANT !

**Sesiune specială de restanțe pentru studenții
care nu întrunesc numărul de credite
transferabile pentru promovare în an superior**

20.09-26.09.2021

Studenții care nu au acumulat numărul de credite necesare promovării în an superior (minim 30), pot depune cereri pentru susținerea examenelor restante, în sesiunea 20.09-26.09.2021, sesiune prevăzută în structura anului universitar.

Cererile și declarațiile însoțite de chitanțe (50 lei/examen) se trimit pe adresa de mail a secretariatului, mecanicafacultatea@gmail.com, până pe data de **17.09.2021, ora 12,00.** (cf. formularelor atașate)

Studenții care au acumulat minim 30 de credite pe anul în curs, nu participă la această sesiune!

Formular nr. 1- Cerere susținere examen restant

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) student(ă) la Facultatea de Mecanică, ciclul de studii universitare de Licență / Master, anul, specializarea..... 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.

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

5....., 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., si data documentului justificativ)

Date de contact

(se vor completa obligatoriu)

Telefon:

e- mail:

Data,

Semnătura,

Domnului Decan al Facultății de Mecanică

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,

