*Cerere susținere examen restant*

***DOMNULE DECAN,***

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

**1**......................................................................................, din anul ............, semestrul ......, examinator domnul/doamna Prof.dr.ing/Conf.dr.ing/Sef lucr.dr. ing. ............................................................................................

**2**......................................................................................, din anul ............, semestrul ......, examinator domnul/doamna Prof.dr.ing/Conf.dr.ing/Sef lucr.dr. ing. ............................................................................................

**3**......................................................................................, din anul ............, semestrul ......, examinator domnul/doamna Prof.dr.ing/Conf.dr.ing/Sef lucr.dr. ing.. ...........................................................................................

**4**......................................................................................, din anul ............, semestrul ......, examinator domnul/doamna Prof.dr.ing/Conf.dr.ing/Sef lucr.dr. ing..............................................................................................

**5**....................................................................................., din anul ............, semestrul ......, examinator domnul//doamnaProf.dr.ing/Conf.dr.ing/Seflucr.dr.ing..............................................................................................

**6**......................................................................................, din anul ............, semestrul ......, examinator domnul/doamna Prof.dr.ing/Conf.dr.ing/Sef lucr.dr. ing..............................................................................................

**7**....................................................................................., din anul ............, semestrul ......, examinator domnul//doamnaProf.dr.ing/Conf.dr.ing/Seflucr.dr.ing..............................................................................................

Am luat la cunoștință faptul că susținerea examenelor restante la disciplinele respective este condiționată de îndeplinirea sarcinilor didactice premergătoare : laboratoare / proiecte.

Date de contact (**se vor completa obligatoriu**)

Telefon: .........................................................

e- mail: .........................................................

Data, Semnătura ,

Domnului Decan al Faculății de Mecanică