

AVIZ CONDUCERE,

CONȚINUTUL SOLUȚIEI:

Către,

CONDUCEREA FACULTĂȚII DE ȘTIINȚE ECONOMICE,

UNIVERSITATEA DIN ORADEA

Subsemnatul / a _____, student / ă la Facultatea de Științe Economice, forma de învățământ ZI, specializarea _____, anul de studiu _____, an univ. 2011-2012, nr telefon _____, adresa de e-mail _____, prin prezenta solicit aprobarea înscrierii în vederea refacerii activității didactice la disciplina / ele nepromovată / e din anul / ii anterior / i:

Nr. crt.	Disciplina	Anul de studiu / An universitar / Semestrul (din care face parte disciplina)	Nr de credite	Taxa de refacere disciplină		Obser- vații
				Suma datorată (lei)	Suma achitată (lei)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

SEMNATURA STUDENTULUI,

(data)

Confirmarea situației școlare consemnată de către secretarul de facultate, specializare sau an de studiu.....
.....

Data:

Secretar