

UNIVERSITATEA SPIRU HARET

FACULTATEA DE MEDICINĂ VETERINARĂ

Domnule Decan,

Subsemnatul (a)....., student(ă) în anul, an
universitar la Facultatea de Medicină Veterinară, specializarea Medicină
Veterinară, forma de învățământ IF, CNP....., vă rog să-mi aprobați
susținerea în data a examenului la disciplina
.....din anul.....,
în sesiunea de restante

Data,

Semnătura,