

UNIVERSITATEA *SPIRU HARET*  
FACULTATEA DE MEDICINĂ VETERINARĂ

**Doamna 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  
reexaminare .....**

**Anexez chitanța nr...../.....**

**Data,**

**Semnătura,**