



Universitatea „Ștefan cel Mare” Suceava
FACULTATEA DE ȘTIINȚE ALE EDUCAȚIEI
Aprobat,
L.S.

CERERE DE REEXAMINARE

Subsemnatul(a),
student(ă) la Facultatea de Științe ale Educației, Program de studii,
an, an universitar, forma de învățământ IF, vă rog să binevoiți a-mi aproba
susținerea examenelor în regim de reexaminare cu taxa de lei/disciplină
(reexaminare nr. _____), la disciplinele:

1.
2.
3.
4.

Data,

Semnătura,

Email student:

Telefon: