Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student/ă în cadrul Facultăţii de Stomatologie, program de studii - Medicină Dentară/Tehnică Dentară, anul \_\_\_\_\_\_, an universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_\_, vă rog a-mi aproba cererea prin care solicit echivalarea notei la disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Menţionez că am promovat această disciplină în anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul Facultăţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, program de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu nota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexez următoarele documente:

* Extras supliment diplomă (extras foaie matricolă);
* Supliment diplomă;
* Adeverinţă situaţie şcolară;
* Extras programă analitică;
* Programa analitică.

Data: Semnătura:

***Aviz disiciplină,***

***Favorabil/nefavorabil***

***(semnătura şi parafa)***

Domnului Decan al Facultăţii de Stomatologie