

Domnule Decan,

Subsemnatul(a)....., student al Facultății de Drept,
specializarea....., an de studiu.....

solicit echivalarea notei la disciplina

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Denumirea disciplinei | |
| Specializare/ program de studii | |
| Anul de studiu | Semestrul |
| Cadrul didactic titular | |

cu nota obținută anterior la disciplina

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| Denumirea disciplinei | Nota |
| Facultatea | Specializare/ program de studii |
| Anul de studiu | Semestrul |
| Cadrul didactic examinator | |

Declar că nu am solicitat anterior echivalarea aceleiași note la altă disciplină.

Solicit comunicarea la următoarele date de contact:

| | |
|---------|--|
| Telefon | |
| E-mail | |

Data.....

Semnătura.....

Soluționarea cererii (se completează de cadrul didactic titular; se menționează, după caz: *Se aprobă cererea de echivalare; Se respinge cererea de echivalare*):

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Soluție: | Nota: |
| Denumirea disciplinei | |
| Specializare/ program de studii | |
| Anul de studiu | Semestrul |
| Nume cadru didactic | Semnătura |