**Facultatea de Biologie**

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DomnuleDecan**,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student (ă) în anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_ la facultatea de Biologie, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul\_\_\_\_\_\_ de studii, forma taxă / buget, vă rog să-mi aprobați **refacerea activității didactice** cu taxă la disciplina / disciplinele:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Denumirea disciplinei | din anul și semestrul | Numele cadrului didactic | Semnătura cadrului didactic |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătură student,

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domnului Decan al Facultății de Biologie