



Se aprobă, cu acordul cadrelor didactice titulare de
discipline.¹

Decan,

CERERE DE ECHIVALARE

Doamnă/domnule decan,

Subsemnatul/ subsemnata _____, student(ă) în anul ____ la
Facultatea _____, specializarea _____, prin prezenta solicit echivalarea
notelor la disciplinele, conform detaliilor de mai jos:

DISCIPLINA	SEMESTRUL	Număr de credite	Număr de ore	NOTA	CADRU DIDACTIC TITULAR

În sprijinul solicitării mele, am atașat următoarele documente justificative, în copie:

- ☐ foaie matricolă
- ☐ certificat/atestat
- ☐ altele: _____

Data:

Nume, prenume

Semnătura:

¹ Se depune în termen de 30 de zile de la începutul semestrului (Semestrul I sau II)