**UNIVERSITATEA NAȚIONALĂ DE ARTE DIN BUCUREȘTI**

**FACULTATEA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.înreg. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVIZAT,**

Domnule Decan,

Subsemnatul(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student (ă) în anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, învățământ cu frecvență, studii universitare de licență/masterat, prin prezenta solicit aprobarea înscrierii în vederea refacerii activității didactice la disciplina /disciplinele ( curs, lucrare pratică, laborator), nepromovată / nepromovate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.crt.** | **DISCIPLINA** | **ANUL / SEMESTRUL**  **( din care face parte disciplina)** | **Nr. credite disciplină** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Anexez dovada achitării taxei refacerii disciplinei, ***conform Listei de taxe și tarife universitare aflată în vigoare.***

Date de contact solicitant: e-mail/ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Semnătura,