**UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI**

**FACULTATEA DE ISTORIE**

**Nr. ............ / ..............................**

***Se aprobă***

 ***DECAN,***

*L. S.*

**DOMNULE DECAN,**

 Subsemnatul(a)……...........……………………………………….....…………….., student (ă) în anul de studii ....., anul universitar ......... / ........, la studii universitare de licență / master, programul de studii ..................................................................., forma de învățământ 󠄀 cu frecvență, pe locuri finanțate de la buget 󠄀 / cu taxă, solicit recorectarea lucrăriiscrise la disciplina .................................................................................................., profesor examinator ................................................................................

Solicit să fiu prezent la recorectare da / nu.

Am luat la cunoștință de faptul că decizia comisiei de contestații este definitivă și că nu se primesc contestații la contestații.

 *Data: Semnătura:*

***Domnului Decan al Facultății de Istorie***