

UNIVERSITATEA NAȚIONALĂ DE APĂRARE "CAROL I"
DEPARTAMENTUL REGIONAL DE STUDII
PENTRU MANAGEMENTUL RESURSELOR DE APĂRARE
STUDENT: _____ (*nume și prenume*)
Programul de studii universitare de master „Managementul resurselor organizației”
Seria _____ (*2013 - 2015*)
Nr. _____ din _____

DIRECTORULUI DRESMARA

Vă rog să îmi aprobați participarea la sesiunea de reexaminare în
perioada _____ (*15.09 – 20.09.2014*) , la următoarele
discipline:

-
-
-
-
-
-

Anexez dovada achitării taxei / taxelor de reexaminare.

.....
(*data*)

.....
(*semnătura*)