

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____absolvent (ă)
al (a) Universității _____
Facultatea _____
specializarea _____
în prezent înscris (ă) în anul univ. _____ la Facultatea de Educație Fizică și Sport, domeniul de
licență / masterat, specializarea _____
în anul _____, forma de finanțare _____, vă rog să-mi aprobați
echivalarea următoarelor discipline:

Nr. crt.	Numele disciplinei promovate	Nota disciplinei promovate	Numele disciplinei echivalate	Aprobare echivalare

Data

Semnătura

Domnului Decan al Facultății de Educație Fizică și Sport