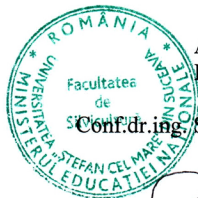




Universitatea
Ștefan cel Mare
Suceava

Facultatea de Silvicultură
Nr. 290/FS din 29.03.2018



Aprobat
Decan,

Conf.dr.ing. Sergiu HORODNIC

Domnule Decan,

Subsemnatul (subsemnata) _____
student(ă) al(a) Facultății de Silvicultură la programul de studii _____
în anul _____, formația de studii _____ vă rog să aprobați recuperarea
orelor de lucrări practice (seminar) la disciplina _____
din data _____ interval orar _____ cu formația de studii _____ în
data _____ interval orar _____.

Vă mulțumesc!

Semnătura:

De acord,

Cadru didactic titular,

Nume:

Semnătură: