

**MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
UNIVERSITATEA "BOGDAN VODĂ" DIN CLUJ-NAPOCA
FACULTATEA DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT**

Către,

COMISIA EXAMENULUI DE LICENȚĂ

Subsemnatul/a, (nume, initiala tatalui, prenume) _____
_____, absolvent al promoției _____, programul de
studii universitare de licență _____, forma de învățământ
_____, vă rog a-mi aproba recunoașterea notei obținute la proba _____
_____ promovată în sesiunea _____ cu nota _____.

Date de contact:

Nr. Telefon: _____

Adresa de e-mail funcțională _____

Cluj-Napoca la,

Semnătura

Data: _____