Domnule Decan,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea de Știința și Ingineria Materialelor, grupa \_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați repetarea anului \_\_\_\_\_\_\_\_, în anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: Semnătura

Domnului Decan al Facultății de Știința și Ingineria Materialelor