

CENTRUL DE EXAMEN SM\_78 LTOR „Nicolae Steinhardt” Satu Mare

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domnule Președinte,

Subsemnatul/ Subsemnata, \_\_\_\_\_  
absolvent(ă) al/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
solicit reevaluarea lucrării scrise pentru Evaluarea Națională, sesiunea iunie 2020,  
disciplina..... ,  
probă susținută în data de \_\_\_\_\_ , la care am obținut nota (în cifre și  
litere) \_\_\_\_\_ .

Declar că am luat la cunoștință prevederile art. 9, alin (1) din OMEN nr. 4916/2019, cu  
modificările și completările ulterioare, conform cărora nota acordată ca urmare a soluționării  
contestației poate modifica, după caz, nota inițială, prin creștere sau descreștere.

Data

Semnătura părinte/ reprezentant legal\*

Semnătura candidat

Domnului Președinte al Centrului de Examen SM\_78 LTOR „Nicolae Steinhardt” Satu Mare

- În cazul candidatului minor, declarația este semnată și de către părinte/reprezentant legal al acestuia