

AUTORITATEA NAVALĂ ROMÂNĂ

NR. _____ / _____

APROB,
Președinte comisie de evaluare

DOMNULE PREȘEDINTE

Subsemnatul/Subsemnata,
CNP....., posesor al brevetului/certificatului de capacitate
....., înmatriculat la Autoritatea Navală Română cu
numărul carnetului de marinar CT/GL, candidat la brevetul/certificatul de
capacitate de
în sesiunea prin prezenta, contest nota
obținută la disciplina și solicit reverificarea
lucrării.

Data

Semnătura

Lucrarea va fi înaintată spre analiză evaluatorului _____