

CENTRUL DE EXAMEN ȘCOALA GIMNAZIALĂ ”BARBU DELAVRANCEA”

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 ȘCOALA GIMNAZIALĂ ”BARBU DELAVRANCEA”

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