

MODEL CERERE VIZUALIZARE LUCRARE

Nr. /

CENTRUL DE EXAMEN: ȘCOALA GIMNAZIALĂ „GRIGORE MOISIL”, MUNICIPIUL PLOIEȘTI

Doamnă / Domnule Președinte,

Subsemnatul / subsemnata _____,
absolvent/ă al / a _____,

solicit vizualizarea lucrării / lucrărilor scrise aferente probei / probelor scrise din cadrul
Evaluării Naționale pentru absolvenții clasei a VIII-a – 2024, la disciplina / disciplinele*
_____.

Date de contact:

Adresa _____

Nr. telefon părinte/reprezentant legal _____

E-mail _____

Data

Semnătură părinte / reprezentant legal**

Semnătură elev,

Doamnei / Domnului Președinte al Centrului de examen _____

*Proba scrisă: Limba și literatura română

Matematică

**În cazul elevului minor, cererea este semnată și de către părinte / reprezentantul legal al acestuia