

CENTRUL DE EXAMEN \_\_\_\_\_

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

Domnule Președinte,

Subsemnatul/ Subsemnata, \_\_\_\_\_  
absolvent(ă) al/a \_\_\_\_\_,  
solicit reevaluarea lucrării scrise pentru examenul de bacalaureat, sesiunea iunie - iulie 2020,  
disciplina.....,  
probă susținută în data de \_\_\_\_\_, la care am obținut nota (în cifre și litere)  
\_\_\_\_\_.

Declar că am luat la cunoștință prevederile art. 12 alin. (1) din OMEN nr. 4950/2019, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora *nota acordată ca urmare a soluționării contestației poate modifica, după caz, nota inițială, prin creștere sau descreștere și reprezintă nota finală obținută de candidat la proba respectivă, care nu mai poate fi modificată.*

Data:

Semnătura părinte/ reprezentant legal\*

Semnătura candidat

Domnului Președinte al Centrului de Examen \_\_\_\_\_

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