

Numele și prenumele elevului/elevei _____

Data _____

Profesori evaluatori _____

Cerere tip de vizualizare a lucrării scrise

Unitatea de învățământ/Centrul de concurs.....,

Localitatea.....

Nr. crt.....

Doamnă/Domnule Președinte,

Subsemnatul (a), (nume și prenume solicitant), elev(ă) în clasa a, categoria/regim de studiu al limbii....., la din localitatea....., județul, CNP....., posesor al CI seria.....numărul, vă rog să binevoiți a-mi aproba vizualizarea lucrării la Olimpiada de limba franceză, proba scrisă A /proba de înțelegere a documentului audio*.

Menționez că am luat cunoștință de faptul că vizualizarea lucrării nu echivalează cu recorectarea acesteia, precum și faptul că este interzisă introducerea, în sala de vizualizare a lucrărilor, a oricărui mijloc de înregistrare audio/video.

*etapa națională

Localitatea.....,

Data.....

Semnătura elevului/elevei

.....

Semnătura părintelui/reprezentantului legal/profesorului însoțitor

.....

Doamnei/Domnului Președinte a/al Comisiei județene de organizare, evaluare și de soluționare a contestațiilor a Olimpiadei de limba franceză