

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

**CĂTRE,**

**Comisia județeană de organizare și desfășurare a Examenului național pentru definitivare  
în învățământul preuniversitar – sesiunea 2025,**

**CONTESTAȚIE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ (nume, inițiala/inițiale prenume tată, prenumele)

CNP \_\_\_\_\_ cu fișa AR nr \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

adresa de e-mail \_\_\_\_\_ participant/ă la  
Examenul național pentru definitivare în învățământ - sesiunea iulie 2025, desfășurat la  
Centrul de examen din cadrul Liceului Național de Informatică Arad, județul Arad, prin  
prezenta solicit reevaluarea **lucrării scrise** la disciplina

\_\_\_\_\_, evaluată cu  
nota \_\_\_\_\_.

**Data,**

**Semnătura,**