|  |  |
| --- | --- |
| **Form FILS 07 R**  Subject: Cerere de înscriere pentru examenul de licență/disertație/absolvire APLR | Decan:  **Se acceptă**  **Nu se acceptă** |

Specializarea: ……………………………………………………………..………

Forma de educație: …………………………………………………………………

1. Numele (\*) și prenumele absolventului (întreg prenumele scris cu litere mici):

……………………………………………………………..…………………………………………….

*(\*) Pentru persoanele de sex feminin, înscrierea se va face pe numele de naștere de dinaintea căsătoriei, dacă e cazul*

2. Data nașterii: zi: ……, lună: ………, an: ……..

3. CNP: …………………………………………………………....

4. Sex:  F /  M

5. Naționalitatea: ………………………………………………………………………………………

6. Domiciliu stabil: Oraș ……………………………, strada ………..……………………….........., număr ……. bl. ……………, sc. ………, et. ………………, ap. ……………, sector……………

Nr. de telefon: …………………………………………………………………………………….

7. E-mail: …………………………………………………………………………..

8. Promoția (Anul universitar al anului III - licență / an II – Master / Anul pregătitor de limba română pentru cetățenii străini) …………………………………………….

Vă rog să-mi aprobați înscrierea pentru:

**Examenul de LICENȚĂ** /  **Examenul de DISERTAȚIE /**  **Examenul de absolvire APLR**

Sesiunea: …………………. / 20 ………….…

Disciplina: ………………………………………………………………………………………...........

Titlul: …………………………………………………………………………………….......................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Coordonator (nume și semnătură): .……….……………………………………………….............

Data: ……………….. Semnătura