

|  |
| --- |
| **Form FILS 07 R**  Subject: Cerere de înscriere pentru examenul de finalizare a studiilor de licență / disertație |

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

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

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

*(\*) Inscrierea 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. Nr. de telefon: …………………………………………………………………………………….

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

8. Promoția: 20 .......... / 20 ...............

**Vă rog să-mi aprobați înscrierea pentru:**

**Examenul de LICENȚĂ** /  **Examenul de DISERTAȚIE**

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

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

Poziția în lista de teme a FILS: .........................................................................................................

**Aviz Coordonator stiintific:**

Proiectul este complet și poate fi susținut în sesiunea ...................................................................

Nume și prenume:...............................................................................................................................

Semnătura:.......................................................................……….……………………………………………….............

Data: ………….............…….. Semnătură student ................................