



De acord cu înscrierea la examenul de disertație:

Semnătură conducător științific:

Data _____

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a) _____

născut(ă) la data de _____, în localitatea _____,
județul _____, absolvent(ă) a programului de
masterat aprofundat / complementar _____

forma de învățământ _____, forma de finanțare _____

vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la examenul de disertație sesiunea

_____ .

Depun într-un exemplar lucrarea de disertație și 1 CD cu titlul:

❖ _____

❖ Conducător științific _____

Data,

Semnătură absolvent,

Numar de telefon absolvent _____

Semnătură secretară catedră _____