



CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de LICENȚĂ

Sesiunea **SEPTEMBRIE 2019**

1. Numele și prenumele: _____
(nume naștere , inițiala tatălui, prenume, nume căsătorie dacă este cazul în paranteză)
2. Data și locul nașterii: ziua _____, luna _____, anul _____, localitatea _____,
județul _____, țara _____
3. Prenumele părinților: tata _____, mama _____
4. Sexul: _____ Naționalitatea: _____ Cetățenia: _____
5. Posesor al C.I./Pașaport seria _____, nr. _____, C.N.P. _____
6. Domiciliul stabil: Localitatea _____, județul _____,
Țara _____, cod poștal _____, str. _____, nr. _____,
bloc _____, sc. _____, etaj _____, telefon fix: _____, telefon mobil: _____
7. Specializarea absolvită: _____
Forma de învățământ: _____ Durata studiilor: _____
8. Anul absolvirii: _____
9. Disciplina la care se susține lucrarea de licență: _____
10. Titlul lucrării de licență: _____

11. Coordonator științific: _____

Declarația absolventului: Am promovat toate disciplinele obligatorii prevăzute în planul de învățământ și îmi asum responsabilitatea pentru exactitatea datelor furnizate, cunoscând faptul că, eventualele declarații inexacte sau false pot determina aplicarea sancțiunilor civile sau penale prevăzute de lege.

Data: _____

Semnătura: _____