



UNIVERSITATEA DIN CRAIOVA  
FACULTATEA DE DREPT



Calea București, Nr. 107D, Craiova, Dolj, România  
Telefon: (004) 0351 177 100, Fax: (004) 0351 177 100, secretariat.fdds@ucv.ro, <http://drept.ucv.ro>

**CERERE DE ÎNSCRIERE**  
la examenul de DISERTAȚIE

Sesiunea **IULIE 2016**

1. Numele și prenumele: \_\_\_\_\_  
( nume naștere , nume căsătorie dacă este cazul, inițiala tatălui, prenume)
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 disertație: \_\_\_\_\_
10. Titlul lucrării de disertație: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_