

FORMULAR – CERERE TEMĂ DE LICENȚĂ

Anul universitar 2016 - 2017

ACORD - Coordonator științific

AVIZ – Director departament

APROBARE – Decan

Doamnă / Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, student(ă) a Universității
Româno-Americane, Facultatea de _____,
domeniul de licență _____, *specializarea* _____,
anul _____, forma de învățământ _____, grupa _____, vă rog să aprobați *tema lucrării de licență*
_____,
elaborată sub coordonarea științifică a _____.

Semnătura,

Data _____

Doamnei / Domnului Decan al Facultății de _____