

**FORMULAR – CERERE TEMĂ DE
DISERTAȚIE Anul universitar _____**

ACORD - Coordonator științific

AVIZ – Director departament

APROBARE – Decan

Doamnă / Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, masterand(ă) a Universității
Româno-Americane, Facultatea de _____,
programul de studii universitare de masterat _____,
anul _____, grupa _____, vă rog să aprobați *tema lucrării de disertație*
_____,
elaborată sub coordonarea științifică a _____.

Semnătura,

Data _____

Doamnei / Domnului Decan al Facultății de _____