

Achitat suma de _____
Cu chitanța nr. _____

CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de LICENȚĂ
Sesiunea iulie 2020, septembrie 2020

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 ____, ap., telefon fix: _____,
telefon mobil: _____,
email _____
7. Programul de studii absolvit: _____,
Facultatea absolvită _____,
din cadrul Universității _____
Forma de învățământ: _____ Durata studiilor: _____
8. Anul absolvirii: _____
9. Titlul lucrării de licență: _____

10. Coordonator științific: _____

Data: _____

Semnătura: _____
(semnătura în original)