

UMF CRAIOVA

FAM

Program de studii _____

ACORD

Responsabil Disciplină/ Coordonator Lucrare Licență

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul(a) _____ student(ă) în anul ____ grupa ____ țara _____
_____ vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea lucrării de LICENȚĂ la disciplina

_____ cu titlul _____

_____ având conducător științific pe DI(D-na) _____

_____ ca îndrumător pe DI (D-na) _____

Data _____

Semnătura studentului masterand,

Declaratie personală

Subsemnatul (a) _____ declar pe propria raspundere datele personale mentionate mai jos, in scopul completarii corecte a diplomei de disertatie ce mi se cuvine.

M-am nascut in anul _____ luna _____ ziua _____ in localitatea _____ tara _____.

Prenumele parintilor: - tatal _____

- mama _____

Programul de studii absolvit: _____

Data _____

(semnatura absolventului)

Se certifica de noi ca datele mentionate in aceasta "Declaratie personala" corespund cu datele existente din dosarul absolventului precum si cu datele inregistrate in actele de evidenta ale facultatii noastre.