Aviz Decan, Coordonator ştiinţific,

Prof. univ. dr. Nica Elvira De acord cu înscrierea la examenul de finalizare a studiilor

Doamna Decan,

Subsemnatul(a), ................................................................................................................................................................, domiciliat(ă) în .................................................................................................................................................. posesor al C.I. seria ............................., numărul ..........................., eliberată de ..........................................................., la data de .........................................., având CNP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, număr de telefon \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, adresă de e-mail ............................................................................................... vă rog să-mi aprobaţi ***înscrierea la*** ***examenul de licenţă***, sesiunea **IULIE 2020.**

Menţionez că sunt absolvent al Facultăţii de ADMINISTRAȚIE ȘI MANAGEMENT PUBLIC, programul de studii ***ADMINISTRAȚIE PUBLICĂ***, forma de învăţământ *CU FRECVENȚĂ*, promoţia ............................................. . Vă fac cunoscut faptul că am început studiile în anul universitar ................-.................... şi am fost student(ă) în perioada ................... - ........................ .

Depun un exemplar al lucrării de licenţă cu tema .............................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................., coordonator ştiinţific dl/dna. ........................................................................................................

Declar pe proprie răspundere că lucrarea depusă coincide cu cea încărcată în vederea verificării antiplagiat şi este rezultatul muncii mele, pe baza cercetărilor mele şi pe baza informaţiilor obţinute din surse care au fost citate şi indicate, conform normelor etice, în note şi în bibliografie. Declar că lucrarea nu a mai fost prezentată sub această formă la nicio instituţie de învăţământ superior în vederea obţinerii unui grad sau titlu ştiinţific ori didactic.

De asemenea, menţionez că am mai susţinut/nu am mai susţinut examenul de licenţă în sesiunea ...................................................., anul .................... fiind declarat promovat/nepromovat.

După promovarea examenului de finalizare a studiilor doresc / nu doresc să-mi fie eliberată adeverinţa de absolvire.

Data ................................................. Semnătura .........................................................

Aviz Decan, Coordonator ştiinţific,

Prof. univ. dr. Nica Elvira De acord cu înscrierea la examenul de finalizare a studiilor

Doamna Decan,

Subsemnatul(a), ................................................................................................................................................................, domiciliat(ă) în .................................................................................................................................................. posesor al C.I. seria ............................., numărul ..........................., eliberată de ..........................................................., la data de .........................................., având CNP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, număr de telefon \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, adresă de e-mail ............................................................................................... vă rog să-mi aprobaţi ***înscrierea la*** ***examenul de licenţă***, sesiunea **IULIE 2020.**

Menţionez că sunt absolvent al Facultăţii de ADMINISTRAȚIE ȘI MANAGEMENT PUBLIC, programul de studii ***RESURSE UMANE***, forma de învăţământ *CU FRECVENȚĂ*, promoţia ............................................. . Vă fac cunoscut faptul că am început studiile în anul universitar ................-.................... şi am fost student(ă) în perioada ...................... - ........................ .

Depun un exemplar al lucrării de licenţă cu tema .............................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................., coordonator ştiinţific dl/dna. ...........................................................................................................

Declar pe proprie răspundere că lucrarea depusă coincide cu cea încărcată în vederea verificării antiplagiat şi este rezultatul muncii mele, pe baza cercetărilor mele şi pe baza informaţiilor obţinute din surse care au fost citate şi indicate, conform normelor etice, în note şi în bibliografie. Declar că lucrarea nu a mai fost prezentată sub această formă la nicio instituţie de învăţământ superior în vederea obţinerii unui grad sau titlu ştiinţific ori didactic.

De asemenea, menţionez că am mai susţinut/nu am mai susţinut examenul de licenţă în sesiunea ...................................................., anul .................... fiind declarat promovat/nepromovat.

După promovarea examenului de finalizare a studiilor doresc / nu doresc să-mi fie eliberată adeverinţa de absolvire.

Data ................................................. Semnătura ...............................................................