

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

Facultatea de LITERE

Programul de studiu / Specializarea: _____

Forma de finanțare: buget taxă

Forma de învățământ: zi/ IF ID IFR

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____ născut(ă) în anul _____ luna _____ ziua _____ în localitatea _____ județul/sectorul _____ C.N.P. _____, absolvent(ă) a (al) Facultății de Litere, programul de studiu / specializarea _____, perioada de studii _____ / _____ promoția _____ vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de **licență** în sesiunea **septembrie 2017**.

Titlul lucrării _____

Coordonator _____

Domiciliul în localitatea _____ sector/județ _____ strada _____ nr _____ bl _____ sc _____ et _____ ap _____, telefon _____.

Pentru înscriere, depun următoarele documente:

- diplomă de bacalaureat original, copie legalizată
- 2 fotografii color, pe hârtie fotografică, dim.3/4.
- Certificat de naștere-copie legalizată
- Certificat de căsătorie (dacă este cazul) - copie legalizată (sau original, pentru conformare)
- Certificat de competență lingvistică - copie

Data,

Semnătura,

Această secțiune se va completa în momentul înscrierii, la Secretariat

Am primit următoarele documente:

- diplomă de bacalaureat - original
- certificat de competență lingvistică - original
- _____.

Data,

Semnătura,

Această secțiune se completează de către coordonator

Am primit lucrarea candidatului.

Acceptul pentru susținerea ei în această sesiune de licență va fi dat după verificarea autenticității lucrării.

Coordonator (gradul didactic, numele și prenumele) _____

Data,

Semnătura,