

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

Facultatea de LITERE

Programul de studiu / Specializarea: _____

Forma de finanțare: buget taxă

Forma de învățământ: 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 **iunie 2014**.

Titlul lucrării _____

Coordonator _____

Domiciliu 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
- 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,
