

"UNIVERSITATEA INTERNAȚIONALĂ DANUBIUS"
FACULTATEA DE _____
STUDII POSTUNIVERSITARE DE CONVERSIE PROFESIONALĂ

FIȘĂ ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE ABSOLVIRE PENTRU PROGRAMELE DE
CONVERSIE PROFESIONALĂ,

Subsemnatul(a),

Numele * *din certificatul de naștere, urmat, în paranteză, dacă este cazul, de numele de căsătorie	Inițiala tatălui	Prenumele * *complet

născut(ă) pe data de: ziua_____, luna_____, anul_____, în
localitatea_____, județul_____,
telefon_____, email_____

CNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

absolvent(ă) a(al) studiilor **postuniversitare de conversie profesională**, specializarea/
programul de studii de conversie profesională_____
din cadrul **Facultății de**_____, **"Universitatea
Internațională Danubius"**, promoția_____, forma de învățământ **IF/IFR/ID**,
solicít înscrierea la examenul de absolvire pentru programul de conversie profesională,
sesiunea_____

Voi susține examenul de absolvire la disciplina_____
_____, cu titlul _____
_____ sub îndrumarea coordonatorului
științific_____.

Declar toate acestea pe propria răspundere.

Data,

Semnătura,