

UNIVERSITATEA "DANUBIUS" DIN GALAȚI  
FACULTATEA DE \_\_\_\_\_

**FIȘĂ ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ**  
**Sesiunea \_\_\_\_\_**

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

născut(ă) pe data de: ziua \_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

CNP:

absolvent al Facultății de \_\_\_\_\_,  
Universitatea \_\_\_\_\_,  
Domeniul de licență/profilul \_\_\_\_\_,  
specializarea/programul de studii universitare de licență \_\_\_\_\_

promoția \_\_\_\_\_, forma de învățământ IF(ZI)/IFR/ID, durata studiilor \_\_\_\_\_ ani,  
solicite înscrierea la examenul de licență, sesiunea \_\_\_\_\_.

Voi susține lucrarea de licență la disciplina \_\_\_\_\_,  
cu tema \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, îndrumător științific \_\_\_\_\_

Menționez ca am/nu am mai susținut examen de licență la Universitatea \_\_\_\_\_, în sesiunea \_\_\_\_\_.

Declar toate acestea pe propria răspundere.

Data,

Semnătura,