UNIVERSITATEA "DANUBIUS" DIN GALAŢI
FACULTATEA DE _____

.

FIŞĂ ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENŢĂ
(pentru absolvenţi de la alte universităţi)
Sesiunea _____

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

născut(ă) pe data de: ziua____, luna_____, anul_____, în localitatea _____, judeţul_____, telefon _____, e-mail_____.

CNP: | | | | | | | | | | | | | |

absolvent al Facultăţii de _____,
Universitatea _____,
Domeniul de licenţă/profilul_____,
specializarea/programul de studii universitare de licenţă _____
_____.
promoţia_____, forma de învăţământ IF(ZI)/IFR/ID, durata studiilor _____ ani, solicit înscrierea la examenul de licenţă, sesiunea _____.

Voi susţine lucrarea de licenţă la disciplina_____ _____, cu tema _____
_____,
îndrumător ştiinţific _____.

Menţionez ca am/nu am susţinut examen de licenţă la Universitatea _____, în sesiunea_____.

Declar toate acestea pe propria răspundere şi îmi asum obligaţia ca până la eliberarea diplomei de licenţă în original să aduc suplimentul la diplomă completat conform legislaţiei în vigoare (inclusiv la capitolul 2, 2.3.a, b, 2.4. a, b).

Data, Semnătura,