

Se aprobă,
Decan,

Doamna Decan,

Subsemnatul (a),
(numele, inițiala tatălui, prenumele – din certificatul de naștere)
căsătorit (ă) (dacă e cazul),
CNP, absolvent (ă) al (a) Facultății de Educație Fizică și Sport,
specializarea *Kinetoterapie și Motricitate Specială*, perioada studiilor: între anii 20.....- 20....., I.F., vă rog
să binevoiți a-mi aproba înscrierea la **examenul de licență**, sesiunea **IULIE 2017**.

Voi susține următoarele probe:

1. Evaluarea cunoștințelor fundamentale și de specialitate – scris
2. Prezentarea și susținerea lucrării de licență – oral

Titlul lucrării de licență este:

.....

.....

Număr pagini (inclusiv anexele):

Coordonator științific

(funcția, numele și prenumele cadrului didactic)

Menționez următoarele:

- AM MAI SUSȚINUT / NU AM MAI SUSȚINUT examen de licență în sesiunea
 - AM MODULUL D.P.P.D. COMPLET / NU AM MODULUL D.P.P.D. COMPLET
 - AM BENEFICIAT / NU AM BENEFICIAT DE MOBILITATE DE STUDIU / DE PRACTICĂ
ERASMUS+
-

(menționați: perioada, țara, localitatea, universitatea)

Telefon de contact:

Adresă e-mail:

Viză secretariat,
L.S.

Data:

Semnătura:

Doamnei Decan a Facultății de Educație Fizică și Sport