UNIVERSITATEA CREŞTINĂ „DIMITRIE CANTEMIR”
FACULTATEA _____
PROGRAMUL DE STUDII UNIVERSITARE DE MASTERAT _____

CERERE DE ÎNSCRIERE

la examenul de **DISERTAŢIE**
Sesiunea _____

1. Numele şi prenumele :_____
(cu iniţiala tatălui)
2. Programul de studii absolvit: _____

Forma de învăţământ: IF/IFR

Durata studiilor: ___ semestre;

3. Anul absolvirii:_____

4. Facultatea absolvită: _____

a) programul de studii universitare de licenţă: _____

b) anul absolvirii cu examen de licenţă:_____

5. Data şi locul naşterii: ziua ___, luna ___, anul ____ în localitatea_____

judeţul _____

6. CNP: | | | | | | | | | | | | | |

7. Naţionalitatea: _____

8. Cetăţenia :_____

9. Domiciliul stabil: Localitatea _____

cod poştal _____, str. _____ nr._____

bloc _____, sc._____, et. _____, ap._____, jud. _____

telefon fix_____Telefon mobil_____

10. Disciplina la care se susţine lucrarea de disertaţie: _____

_____

11. Titlul lucrării de disertaţie _____

_____

12. Coordonatorul ştiinţific al lucrării _____

Data _____ Semnătura_____