UNIVERSITATEA CREŞTINĂ „DIMITRIE CANTEMIR”
FACULTATEA_____
PROGRAMUL DE STUDII UNIVERSITARE DE LICENŢĂ_____

CERERE DE ÎNSCRIERE

la examenul de **LICENŢĂ**
Sesiunea _____

1. Numele şi prenumele:_____
   (cu iniţiala tatălui)
2. Instituţia de învăţământ superior absolvită[1]:

   Universitatea_____

   F acultatea_____
3. Programul de studii absolvit:_____

   Forma de învăţământ: ZI/FR

   Durata studiilor:___ ani;
4. Anul absolvirii: _____
5. Liceul absolvit:_____

   a) profilul :_____

   b) anul absolvirii cu examen de bacalaureat:_____
6. Data şi locul naşterii: ziua ___ , luna ___, anul ___ în localitatea_____

judeţul _____

7. CNP:

8. Naţionalitatea: _____
9. Cetăţenia : _____
10. Domiciliul stabil: Localitatea_____

cod poştal_____ , str._____nr._____

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

telefon fix _____ Telefon mobil _____

11. Disciplina la care se susţine lucrarea de licenţă: _____
12. Titlul lucrării de licenţă _____

_____

13 Coordonatorul ştiinţific al lucrării_____

Data _____ Semnătura_____

[1] În cazul absolvenţilor altor instituţii de învăţământ superior se anexează acordul instituţiei absolvite şi acordul UCDC conform art.9 alin.2 din Ordinul M.E.C.T.S. nr.4.033/2011.