

Nr. matricol _____

Confirm autenticitatea lucrării,

Semnătura profesorului coordonator

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, absolvent(ă) al/a Facultății
(nume, inițiala tatălui, prenume)
de Limbi și Literaturi Străine, programul de studii **Studii Culturale – Studii** _____,

vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de **licență** din sesiunea **IUNIE 2015**.

Telefon de contact (obligatoriu): _____

Adresa e-mail (obligatoriu): _____

Titlul lucrării de licență (în limba română) este (*limbă/literatură*):

Profesor coordonator: _____

Pentru înscriere depun următoarele documente :

- fișa de lichidare
- diploma de bacalaureat – copie legalizată
- 2 fotografii color tip C.I. (pe hârtie fotografică)
- certificat de naștere – copie legalizată
- copie simplă C.I.
- CD cu lucrarea de licență
- Adeverință de practică profesională / de angajat

Data,

Semnătura,

Sunt/nu sunt de acord ca datele mele personale să existe în baza de date a Facultății de Limbi și Literaturi Străine (pentru eventualele solicitări de angajare).

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE