



UNIVERSITATEA DIN CRAIOVA
FACULTATEA DE ȘTIINȚE SOCIALE



CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de LICENȚĂ Sesiunea Iunie 2017

1. Numele și prenumele:

(nume naștere , inițiala tatălui, prenume, nume căsătorie dacă este cazul în paranteză)

2. Data și locul nașterii: ziua _____, luna _____, anul _____, localitatea _____

județul _____, țara _____

3. Prenumele părinților: tata _____, mama _____

4. Sexul: _____ Naționalitatea: _____ Cetățenia: _____

5. Posesor al C.I./Pașaport seria _____, nr. _____, C.N.P. _____

6. Domiciliul stabil: Localitatea _____, județul _____,
Țara _____, cod poștal _____, str. _____, nr.
_____, bloc _____, sc. _____, etaj _____, telefon fix: _____, telefon mobil: _____

7. Specializarea absolvită: _____

Forma de învățământ: _____ Durata studiilor: _____

8. Anul absolvirii: _____

9. Disciplina la care se susține lucrarea de licență:

10. Titlul lucrării de licență:

11. Coordonator științific: _____

Declarația absolventului: Am promovat toate disciplinele obligatorii prevăzute în planul de învățământ și îmi asum responsabilitatea pentru exactitatea datelor furnizate, cunoscând faptul că, eventualele declarații inexacte sau false pot determina aplicarea sancțiunilor civile sau penale prevăzute de lege.

Data: _____ Semnătura: _____