

UNIVERSITATEA DIN CRAIOVA
FACULTATEA DE ECONOMIE ȘI ADMINISTRAREA AFACERILOR

CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de LICENȚĂ

Sesiunea _____
 (luna/anul)

1. Numele și prenumele: _____
 (nume naștere , nume căsătorie dacă este cazul, inițiala tatălui, prenume)
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 __, ap., telefon fix: _____, telefon mobil: _____
 mail _____
7. Specializarea absolvită: _____
 Forma de învățământ: _____ Durata studiilor: _____
8. Anul absolvirii: _____
9. Titlul lucrării de licență: _____

10. Coordonator științific: _____

Declarații:

- Am luat la cunoștință că pot susține examenul de licență numai după promovarea tuturor disciplinelor din planul de învățământ. La data depunerii acestei cereri confirm că toate notele înscrise în situația școlară pe care o pot accesa la adresa <https://cis01.ucv.ro/evstud/> secțiunea *Evidenta studenților* cu parola personalizată sunt cele pe care le-am obținut la examenele și verificările susținute pe parcursul școlarizării și le cunosc.
- Subsemnatul (a) student(ă) la Facultatea de Economie și Administrarea Afacerilor, declar că sunt de acord ca examenul de finalizare de studii să fie înregistrat audio/video.

Data: _____

Semnătura: _____

