

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ / DISERTAȚIE**

I. Date personale ale candidatului/ candidatei comunicate în scopul prelucrării necesare pentru organizarea examenului de finalizare studii

1. Date privind identitatea persoanei

Numele de naștere: \_\_\_\_\_ Numele (dacă este cazul): \_\_\_\_\_

Prenumele: \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

2. Sexul:  Feminin  Masculin

3. Data și locul nașterii:

Ziua / luna / anul \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Locul (localitate, județ, țară) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4. Prenumele părinților:

Tata: \_\_\_\_\_

Mama: \_\_\_\_\_

5. Domiciliul stabil: Localitatea \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_ Cod poștal

\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_,

sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

II. Date privind școlarizarea

6. Sunt absolvent(ă) promoția: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (anul înmatriculării / anul absolvirii)

7. Mențiuni privind școlarizarea:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Programul de studii

\_\_\_\_\_

9. Durata studiilor

\_\_\_\_\_

10. Forma de învățământ absolvită:

IF  IFR  ID

Fără taxă  Cu taxă

11. Solicit înscrierea la examenul de \_\_\_\_\_, sesiunea IUNIE anul 2026 / FEBRUARIE 2027

12. Lucrarea/ Proiectul de \_\_\_\_\_ pe care o susțin are următorul titlu:

-----  
-----  
-----

13. Coordonator științific: \_\_\_\_\_

14. Menționez că susțin examenul de \_\_\_\_\_ (pentru prima oară, a doua oară - după caz)

-----

15. Menționez că sunt de acord cu afișarea rezultatelor examenului conform art.15 alin.9/art.18 alin.9 din OMENCS nr.6125/2016 modificat prin OMEN nr.5643/2017.

SEMNĂTURA,

-----

VERIFICAT,

Secretar facultate

-----

(numele și prenumele, semnătura)