

CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de **LICENȚĂ**
Sesiunea _____

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 CI/Pașaport: seria _____ nr. _____ CNP _____
6. Domiciliul stabil: Localitatea _____ Județul _____
Țara _____ Cod poștal _____ Str. _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ Telefon fix: _____
Telefon mobil: _____ Adresă E-Mail: _____
7. Specializarea absolvită: _____
Forma de învățământ: _____
8. Durata studiilor: _____ Anul absolvirii: _____
9. Titlul lucrării de licență: _____

10. Conducător 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.

Menționez că nu am datorii față de Universitatea din Craiova.

Data: _____

Semnătura: _____
(semnătura în original)

În conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016, îmi exprim acordul fără echivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate și mă oblig să aduc la cunoștință, orice modificare a acestor date.