

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a), legitimat(ă) cu
CI seria numărul CNP
E-Mail Telefon
absolvent(ă) (a)al studiilor de licență, promoția, în specializarea
.....,
Facultatea de Științe a Universității din Craiova, declar pe propria răspundere că lucrarea de
licență cu titlul
.....
.....,
coordonator

- Este identică cu cea prezentată electronic comisiei și evaluată de aceasta;
- Va fi depusă în formă printată și legată la secretariatul departamentului în maxim 3 luni de la data semnării prezentului angajament (dacă situația o va permite). Respectarea acestui termen este o condiție pentru eliberarea diplomei de absolvire

Data,

Semnătura,

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.