

"UNIVERSITATEA INTERNAȚIONALĂ DANUBIUS"
FACULTATEA DE _____
STUDII UNIVERSITARE DE MASTER

FIȘĂ ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE DISERTAȚIE,

Subsemnatul(a),

Numele * *din certificatul de naștere, urmat, în paranteză, dacă este cazul, de numele de căsătorie	Inițiala tatălui	Prenumele * *complet

născut(ă) pe data de: ziua_____, luna_____, anul_____, în
localitatea_____, județul_____,
telefon_____, email_____

CNP:

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

absolvent(ă) a(al) studiilor **universitare de master**, specializarea/programul de studii
universitare de master_____ din cadrul **Facultății**
de_____, "**Universitatea Internațională Danubius**",
promoția_____, forma de învățământ **IF(ZI)/IFR**, solicit înscrierea la examenul
de disertație, sesiunea_____

Voi susține examenul de disertație la disciplina_____
_____, cu titlul _____
_____ sub îndrumarea coordonatorului
științific_____.

Declar toate acestea pe propria răspundere.

Data,

Semnătura,