

Universitatea "Aurel Vlaicu" din Arad

Facultatea de Științe Economice

Specializarea

Forma de învățământ

Durata studiilor:

Nr.înregistrare..... /

Nr. chitanță /

Aprobat,

DECAN

Vizat,
Îndrumător științific

CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ

SESIUNEA IUNIE-IULIE 2014

(SE COMPLETEAZĂ CU MAJUSCULE, FĂRĂ ȘTERSĂTURI)

(PENTRU ABSOLVENȚII PROPRII)

DATE PERSONALE ALE CANDIDATULUI

1. Date privind identitatea candidatului

Numele: _____ inițiala tatălui _____

Prenumele _____ Numele(după căsătorie) _____

CNP _____

2. Sexul: (M/F) _____

3. Data și locul nașterii:

Ziua / luna / anul _____ / _____ / _____

Locul (localitate, județ) _____

4. Domiciliul permanent: (str., nr., localitate, județ, cod poștal, telefon, e-mail):

_____ -

5. Prenumele părinților:

Tata: _____ Mama: _____

6. Sunt absolvent(ă) al/a Facultății de Științe Economice, U.A.V. Arad, promoția 2014

7. Sunt absolvent(ă) al/a Facultății de Științe Economice, U.A.V. Arad

(alte promoții), anul _____

8. Forma de învățământ pe care am absolvit-o este: (cu frecvență, ID), _____

cu taxă/fără taxă _____

9. Solicit înscrierea la examenul de LICENȚĂ

Sesiunea IUNIE – IULIE, anul 2014

10. Lucrarea de LICENȚĂ pe care o susțin are următorul titlu:

11. Îndrumător științific:

12. Menționez că susțin examenul de LICENȚĂ, finalizare a studiilor (pentru prima oară, a doua oară – după caz) _____ și declar pe propria-mi răspundere că am luat la cunoștință de prevederile art. 143 din Legea 1/2011. Declar că prezenta lucrare nu este realizată prin mijloace frauduloase, fiind conștient de faptul că, dacă se dovedește contrariul, diploma obținută prin fraudă îmi poate fi anulată, conform art. 146 din Legea 1/2011.

Data, _____

SEMNĂTURĂ CANDIDAT,

Telefon de contact (absolvent) _____

Adresa de mail _____

Locul de muncă _____