

UNIVERSITATEA "AUREL VLAICU" DIN ARAD
FACULTATEA DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT
DOMENIUL _____

APROBAT
DECAN

PROGRAMUL DE STUDIU:

Nr. _____ din _____

VIZAT
Îndrumător științific

DATE PERSONALE ALE CANDIDATULUI

1. Date privind identitatea persoanei

Numele: _____

Numele anterior: _____

Prenumele: _____

2. Sexul: (M/F)

3. Data și locul nașterii:

Ziua / luna / anul _____ / _____ / _____

Locul (localitate, județ) _____

4. Prenumele părinților:

Tata: _____

Mama: _____

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

6. Sunt absolvent(ă) promoția: _____ /

7. Forma de învățământ pe care am absolvit-o este cu frecvență

Forma de finanțare _____ (cu taxă/fără taxă)

8. Locul de muncă (dacă e cazul): _____

9. Solicit înscrierea la examenul de LICENȚĂ, sesiunea iulie, anul 2026.

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

11. Îndrumător științific: _____

12. Menționez că susțin examenul de 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. 168 lit.h) din Legea 199/2023.
Declar că prezenta lucrare nu este realizată prin mijloace frauduloase, fiind conștient/ă de
faptul că, dacă se dovedește contrariul, diploma obținută prin fraudă îmi poate fi anulată,
conform art. 168 lit.g) din Legea 199/2023.

SEMNĂTURA,