

DECAN,  
Conf. univ. dr. Gina Aurora NECULA

**DOAMNA DECAN,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,  
masterand(ă) la Facultatea Transfrontalieră, programul de  
studii \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_,  
grupa \_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați susținerea disertației cu  
titlul: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
având ca îndrumător științific pe domnul/doamna \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, după cum reiese din acordul  
exprimat mai jos.

Menționez că intenționez să susțin examenul în sesiunea (luna și anul)

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

DE ACORD,

Îndrumător științific (gradul didactic, numele, prenumele, semnătura)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Doamnei Decan al Facultății Transfrontaliere