**ANEXA 1 LICENŢĂ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antet UGAL 2015** | FACULTATEA: **TRANSFRONTALIERĂ** |
|  |
| Domeniul :  |
|  |
| Programul de studii:) |
| **UNIVERSITATEA** |  |
| **„DUNĂREA DE JOS” DIN GALAŢI** |  |

DECAN,

Conf. univ. dr. Gina Aurora NECULA

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea Transfrontalieră, programul de studii **........................................................**, anul ........................... , grupa\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați susținerea licenţei intitulate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al cărei coordonator ştiinţific este \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ după

cum reiese din acordul exprimat mai jos.

Menţionez că intenționez să susţin examenul în sesiunea (luna şi anul): **IULIE 2024**

 Semnătură candidat

**De acord,**

**Coordonator ştiinţific (grad didactic, nume, prenume)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: Semnătură coordonator ştiinţific,**

Doamnei Decan al Facultăţii Transfrontaliere