

Universitatea Ovidius din Constanța
Facultatea de Psihologie și Științele Educației

Avizat,
Decan,
Prof.univ.dr. Mircea-Adrian Marica

Cerere pentru obținerea titlului lucrării de licență

Subsemnatul/a,,
(Nume, Inițiala tatălui, Prenume, Nume după căsătorie)
student/ă al/a Facultății de Psihologie și Științele Educației la specializarea
....., vă rog să-mi aprobați elaborarea
(Numele specializării)
lucrării de licență cu tema
.....,
sub coordonarea
(Titlul academic, Prenume, Nume coordonator)

Profesor coordonator,

.....
(Titlul academic, Prenume, Nume, Semnătura)

Mă angajez să respect prevederile *Metodologiei privind organizarea examenelor de finalizare a studiilor, Calendarul pentru elaborarea lucrărilor de finalizare a studiilor universitare* și să predau lucrarea în format word și pdf profesorului coordonator până la data de **2.06.2023**.

Data:

Student,

.....
(Semnătura)