

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)