

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)

Data:

Profesor coordonator,

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

Student,

.....
(Semnătura)

Am luat la cunoștință ca data de predare a lucrării de licență este 17.05.2021 și menționez că am acceptul profesorului coordonator pentru aceasta tema