

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____
absolvent(ă) fără diplomă a Facultății de _____
specializarea _____
anul de studiu _____, nr.matricol _____, prin prezenta vă rog a-mi aproba
susținerea examenului de licență / disertație în sesiunea din luna februarie / iunie / septembrie a anului
universitar 20 ____ / 20 ____

Timișoara

Data,

Semnătura,

De achitat suma _____ lei, contravaloarea a _____ credite.

(Se completează de către secretariat)