DECAN,

Conf. univ. dr. Aurora-Adina COLOMEISCHI

COORDONATOR ŞTIINŢIFIC,

Titlul, numele şi prenumele

……

Semnătura .....

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a) ……, CNP | | | | | | | | | | | | | , absolvent(ă) a Universităţii „Ştefan cel Mare" din Suceava, *Facultatea de Ştiinţe ale Educaţiei*, promoţia _____, program de studii *Psihologie*, studii universitare de licenţă (3 ani), învăţământ **cu frecvenţă**, doresc să mă înscriu la examenul de licenţă, sesiunea **iunie 2024.** organizat la Departamentul de Psihologie, Facultatea de Ştiinţe Socio-Umane, Universitatea „Lucian Blaga" din Sibiu.

Tema lucrării de licenţă: .....

……

Coordonatorul ştiinţific este: .....

Modificările ulterioare mă oblig să le aduc la cunoştinţă, în timp util, serviciului secretariat.

În caz de urgenţă pot fi contactat la numărul de telefon: .....

e-mail student .....

Menţionez că lucrez la ....., funcţia ....., titular/suplinitor.

Coordonator ştiinţific: la această dată, absolventul menţionat mai sus nu are datorii (material didactic) faţă de coordonatorul ştiinţific ……

(semnătura coordonatorului).

…… ……

(data) (semnătura)

Datele cu caracter personal din prezenta cerere vor fi folosite doar în scopul aducerii la îndeplinire a scopului pentru care a fost incheiată, precum şi în cel al arhivării în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi cu legisaţia în vigoare din domeniul arhivistic.

Aveţi dreptul de a vă retrage consimţământul în orice moment, pentru prelucrarea datelor personale, la care aţi consimţit anterior.

……

(semnătura)