

DECAN,

Conf. univ. dr. Aurora-Adina COLOMEISCHI

COORDONATOR ȘTIINȚIFIC,

Titlul, numele și prenumele

.....

Semnătura

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a),

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, absolvent(ă) a Universității „Ștefan cel Mare” din Suceava, *Facultatea de Științe ale Educației*, promoția, program de studii *Psihologie*, studii universitare de licență (3 ani), învățământ **cu frecvență**, doresc să mă înscriu la examenul de licență, sesiunea **iunie 2025**.

Tema lucrării de licență:

.....

Îndrumătorul lucrării este:

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

În caz de urgență pot fi contactat la numărul de telefon:

e-mail student

Menționez că lucrez la,
funcția, titular/suplinitor.

Îndrumătorul lucrării: la această dată, absolventul menționat mai sus nu are datorii (material didactic) față de coordonatorul științific

(semnătura coordonatorului).

.....

(data)

.....

(semnătură absolvent)

Datele cu caracter personal din prezenta cerere vor fi folosite doar în scopul aducerii la îndeplinire a scopului pentru care a fost încheiată, precum și în cel al arhivării în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și cu legislația în vigoare din domeniul arhivistic.

Aveți dreptul de a vă retrage consimțământul în orice moment, pentru prelucrarea datelor personale, la care ați consimțit anterior.

.....

(semnătura)