

FIȘĂ DE LICHIDARE

Retragere / Exmatriculare/ Finalizare studii

Numele și prenumele _____

Data și locul nașterii _____

Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Specializarea (licență/master): _____

Anul absolvirii (licență/master): _____

Sesiunea examenului de licență/disertație: _____

Domiciliul stabil: _____

Sunt necesare următoarele vize:

Secretariatul Facultății de Psihologie și Științe ale Educației,

.....

Biblioteca de Pedagogie,

.....

Biblioteca Centrală Universitară,

.....

Serviciul Social (căm.C12, cam.5),

.....

Birou Burse (căm.C12, cam.4),

.....

Contabilitate (Corpul J),

.....