

FIȘĂ DE LICHIDARE

Retragere / Exmatriculare/ Finalizare studii

Numele și prenumele _____

Data și locul nașterii _____

Facultatea: Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Specializarea: _____

Anul absolvirii: _____

Sesiunea examenului de licență: _____

Domiciliul stabil: _____

Sunt necesare următoarele vize:

Secretariatul Facultății de Psihologie și Științe ale Educației,

Biblioteca de Pedagogie,

Biblioteca Centrală Universitară,

Serviciul Social,

Birou Burse,

Contabilitate,