

Domnule Decan,

Subsemnatul(a),
absolvent(ă) al(a) Facultății de Psihologie și Științe ale Educației,
specializarea....., forma de învățământ
(IF / ID), perioada studiilor -, vă rog să-mi aprobați
înscrierea la examenul de absolvire/licență/disertație, sesiunea
(luna și anul).

Titlul lucrării :

.....

Nr. pag. (inclusiv anexele)

Coordonator științific :

.....

(data)

.....

(semnătura)

Domnului Decan al Facultății de Psihologie și Științe ale Educației