

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata _____,
student(ă) în anul III (2016/2017) la Facultatea de Matematică și Informatică a
Universității din București, domeniul de licență,
specializareagrupa_____, forma de învățământ
(cu frecvență/la distanță), vă rog să-mi aprobați susținerea
lucrării de licență, în sesiunea iunie 2017, cu titlul
.....,
profesor coordonator

Data:

Semnătura:

Semnătura profesorului coordonator

**Domnului Decan al Facultății de Matematică și Informatică
a Universității din București**

Domnule Decan,

**Domnului Decan al Facultății de Matematică și Informatică
a Universității din București**