

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata ....., student(ă) în  
anul II **MASTER** (2017/2018) la Facultatea de Matematică și Informatică a  
Universității din București, domeniul ....., programul de  
studii ....., grupa ....., forma de învățământ  
IF / IFR, vă rog să-mi aprobați susținerea lucrării de disertație, în sesiunea  
iunie / septembrie 2018, cu titlul .....  
.....,  
profesor coordonator .....

Data:

Semnătura:

*Semnătura profesorului coordonator .....*

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