

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata, student(ă) în
anul III / IV (2017/2018) la Facultatea de Matematică și Informatică a Universității
din București, domeniul de licență,
specializarea, grupa,
forma de învățământ IF / ID, vă rog să-mi aprobați susținerea licenței, 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**