

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata .....,  
student(ă) în anul III / IV **LICENȚĂ** (2018/2019) la Facultatea de Matematică și  
Informatică a Universității din București, domeniul .....,  
programul de studii ....., grupa .....,  
forma de învățământ IF / ID, vă rog să-mi aprobați realizarea pe parcursul sem. II,  
anul universitar 2018-2019 a lucrării de licență, cu titlul .....,  
.....,  
profesor coordonator .....

Data:

Semnătura:

*Semnătura profesorului coordonator* .....

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