

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata,
student(ă) în anul II **MASTER** (2018/2019) 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 realizarea pe parcursul sem. II,
anul universitar 2018-2019 a lucrării de disertație, cu titlul
.....,
profesor coordonator

Data:

Semnătura:

Semnătura profesorului coordonator

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