



**Universitatea din Pitești**  
**Facultatea de Științe, Educație Fizică și Informatică**  
**Departamentul MATEMATICĂ-INFORMATICĂ**

Str. Târgu din Vale, nr. 1  
110040 Pitești, jud. Argeș  
ROMÂNIA

tel.: 0040 348 453 246



**Domnule Decan,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ nascut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, cursant(ă) la Facultatea de Științe, Educație Fizică și Informatică, **programul de conversie profesională** a cadrelor didactice din învățământul preuniversitar, la **specializarea**

☐ **Matematică (3 semestre)**

☐ **Informatică (3 semestre)**

☐ **Matematică (4 semestre)**

☐ **Informatică (4 semestre),**

vă rog să binevoiți a-mi aproba tema lucrării de absolvire cu titlul:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

având coordonator științific pe \_\_\_\_\_

Lucrarea de absolvire va fi susținută în sesiunea *iulie 2020*.

Menționez că am participat la interviul cu îndrumătorul științific și am acceptul acestuia pentru tema de mai sus.

Data,

Semnătura,

DE ACORD,

Gradul didactic și numele coordonatorului științific,

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Domnului Decan al Facultății de Științe, Educație Fizică și Informatică*