



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 348 453 240

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 _____, **student(ă)** la *Facultatea de Științe, Educație Fizică și Informatică*, programul de studii universitare de licență:

- ☐ **Informatică**
☐ **Matematică**

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

având coordonator științific pe _____

Lucrarea de licență va fi susținută în sesiunea iulie 2023.

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