

UNIVERSITATEA DIN CRAIOVA  
FACULTATEA DE ȘTIINȚE

---

Nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Avizat  
Director de Departament,

Domnule Decan,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

student(ă)/masterand(ă) în cadrul Facultății de Științe, specializarea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ anul \_\_202\_/202\_ vă rog să-mi aprobați

realizarea lucrării de licență/disertație cu titlul: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sub îndrumarea științifică a d-lui/d-nei \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătură student,  
\_\_\_\_\_

De acord cu îndrumarea științifică,

Cadru didactic coordonator: \_\_\_\_\_

Mod de realizare a lucrării :

Biblioteca (studiu individual)

Centru de practică

Semnătura cadru didactic coordonator: \_\_\_\_\_

Domnului Decan al Facultății de Științe.