

Aviz,
Director Departament

Aprobat,
Decan

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____

(*nume, inițiala tatălui, prenume*)

născut (ă) în anul _____ luna _____ ziua _____ localitatea _____ județul / sectorul

_____ CNP _____ telefon _____

student(ă) absolvent (ă) al programului de masterat _____

din cadrul Facultății de Drept promoția _____

limba de predare _____ .

Am urmat cursurile de masterat în perioada _____ .

Departament:

Titlul temei (se completeaza conform limbii de predare studiate - română sau engleză) _____

_____ . Vă rog
să-mi aprobați pentru examenul de disertație din sesiunea **09 – 11 IULIE 2025** tema: _____

SAU

Temă propusă de student ^{x)} (dacă este cazul)

Data: _____

Semnătura student: _____

Profesor coordonator: _____

Semnătura: _____