UNIVERSITATEA TRANSILVANIA DIN BRAŞOV
FACULTATEA ALIMENTAȚIE ȘI TURISM

# CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE DIPLOMĂ / DISERTAȚIE

I. Date personale ale candidatului/ candidatei comunicate în scopul prelucrării necesare pentru organizarea examenului de finalizare studii

1. Date privind identitatea persoanei

Numele de naştere:_____ Numele (dacă este cazul):_____

Prenumele: _____CNP _____

2. Sexul: ☐ Feminin ☐ Masculin

3. Data şi locul naşterii:

Ziua / luna / anul _____/_____/ _____

Locul (localitate, județ, țara) _____/ _____/ _____

4. Prenumele părinților:

Tata: _____Mama:_____

5. Domiciliul stabil: Localitatea _____, jud. _____Cod poştal _____, str. _____nr.__, bloc __, sc._, et. _, ap._, Telefon __, e mail instituțional _____

II. Date privind şcolarizarea

6. Sunt absolvent(ă) promoția: _____/ _____(anul înmatriculării / anul absolvirii)

7. Mențiuni privind şcolarizarea: _____

_____

8. Programul de studii _____

9. Durata studiilor _____

10. Forma de învățământ absolvită: ☐IF ☐IFR ☐ID

☐ Fără taxă ☐ Cu taxă

11. Solicit înscrierea la examenul de DIPLOMĂ / DISERTAȚIE sesiunea IARNĂ anul 2027.

12. Lucrarea/ Proiectul de DIPLOMĂ / DISERTAȚIE pe care o susțin are următorul titlu:_____

_____

13. Conducător ştiințific:_____

14. Susțin examenul de DIPLOMĂ / DISERTAȚIE (pentru prima oară, a doua oară – după caz) _____

15. Menționez că sunt de acord cu afişarea rezultatelor examenului conform art.15 alin.9/art.18 alin.9 din OMENCS nr.6125/2016 modificat prin OMEN nr.5643/2017.

SEMNĂTURA,

_____

VERIFICAT,
Secretar facultate
Mirela MUNTEANU / Elena IVAN
(*numele şi prenumele, semnătura*)

Data .....