



MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA OVIDIUS DIN CONSTANȚA

Aleea Universității, nr.1, Campus, Corp A, cod 900470 Constanța, România
Tel./Fax: +4 0241 606.407 / +4 0241 606.467
E-mail: rectorat@univ-ovidius.ro - Web page: www.univ-ovidius.ro

De acord cu îndrumarea,
(*Agreed to supervise*)

Cadru didactic coordonator
(*Academic Supervisor*)

Semnătura,
(*Signature*)

CERERE
(***Application Form***)

ALEGERE TEMĂ LUCRARE FINALIZARE STUDII
(*selection of undergraduate thesis topic*)

Subsemnatul(a), student(ă)/absolvent(ă) al/a Facultății de
Matematică și Informatică, programul de studii, anul/promoția
....., vă rog să-mi aprobați realizarea lucrării de licență/lucrării de
disertație cu titlul, pentru sesiunea de examene de licență/disertație
iulie / septembrie 2025.

*I, the undersigned,, student/graduate of the
Faculty of Mathematics and Informatics, study program..... academic year/
graduation year, I kindly request your approval to complete my bachelor's thesis / master dissertation
titledfor the Bachelor / Dissertation
exams, July / September 2025.*

Data,
(*Date*)

Semnătură student
(*Student's Signature*)