



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,

Cadru didactic coordonator _____

Semnătura _____

CERERE

ALEGERE TEMĂ LUCRARE FINALIZARE STUDII

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.

Data,

Semnătură student,
