



ACADEMIA DE STUDII ECONOMICE BUCUREȘTI
DEPARTAMENT MANAGEMENT
Clădirea Mihai Eminescu, B-dul.Dacia nr.41, sector 1, etaj 3,
sala 1303, tel.021 219 19 00, int.165



DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____,
născut (ă) în anul _____ luna _____ ziua _____, localitatea
_____ județul/sectorul _____, telefon.....,
mail..... absolvent(ă) al(a) Facultății de Management, promoția
_____ - _____, forma de învățământ _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de licență din sesiunea ce se
va desfășura în luna *IULIE, anul 2018*, cu lucrarea intitulată:

având conducător științific pe domnul (a):

Data: _____

Semnătura,

AVIZUL CONDUCĂTORULUI ȘTIINȚIFIC

Data aprobării: ___/___/_____, Semnătura:

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE MANAGEMENT