

**Universitatea Națională de Știință și Tehnologie
POLITEHNICA București**



CENTRUL UNIVERSITAR PITEȘTI

FACULTATEA DE ȘTIINȚE ECONOMICE ȘI DREPT



Departamentul

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a)

student(ă) în anul, forma de învățământ IF/IFR la programul de studii

....., adresă e-mail

....., Telefon, vă rog a-mi aproba susținerea

lucrării de licență cu titlul.....

.....

.....

având îndrumător pe dl. /d-na.....

.....

Data,

.....

Student,

.....

Director departament,

.....

Îndrumător,

.....

DOAMNEI DECAN AL FACULTĂȚII DE ȘTIINȚE ECONOMICE ȘI DREPT