

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata,
student(ă) în anul III / IV **LICENȚĂ** (2019/2020) la Facultatea de Matematică și
Informatică a Universității din București, domeniul,
programul de studii, grupa,
forma de învățământ IF / ID, vă rog să-mi aprobați realizarea pe parcursul sem. II,
anul universitar 2019-2020 a lucrării de licență, cu titlul
.....,
profesor coordonator

Data:

Semnătura:

Semnătura profesorului coordonator

**Domnului Decan al Facultății de Matematică și Informatică
a Universității din București**