

Domnule Decan,

Subsemnatul/a,, student(ă) la Facultatea de
Medicină, specializarea, din cadrul Universității Titu Maiorescu,
anul, grupa, vă rog să îmi aprobați efectuarea lucrării de licență cu titlul

.....
.....
....., sub coordonarea
..... și îndrumarea

Mă oblig să mă prezint cu tema propusa și cu proiectul de plan al lucrării de licență la
coordonatorul științific ori de cate ori sunt solicitat de acesta.

Vă mulțumesc!

Cu respect,

.....
(Nume, Prenume)

.....
(Semnătură)

Coordonator,

.....
(Semnătură, Parafă)

Îndrumător,

.....
(Semnătură, Parafă)

Data

.....

Domnului Decan al Facultății de Medicină din cadrul Universității Titu Maiorescu,