Doamna Decan,

 Subsemnatul (a)…………………………………………………………………………

student(ă) la Universitatea Titu Maiorescu – Facultatea de Drept

* Anul/promoția............................................................................................................................
* Forma de învățământ................................................................................................................
* CNP..........................................................................................................................................
* Număr de telefon.....................................................................................................................
* Adresă email............................................................................................................................

Vă rog să -mi aprobați susținerea examenului de licență (SEPTEMBRIE 2025) – componenta orală la disciplina: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Vă mulțumesc anticipat.

Data

Semnatura

Doamnei Decan a Facultății de Drept din cadrul Universității Titu Maiorescu București