

FACULTATEA DE FILOSOFIE

Splaiul Independenței, nr. 204, sector 6 | 060024, București, ROMÂNIA
Tel: (+4) 021 318 15 56; (+4) 021 318 29 74 | Fax: (+4) 021 318 52 89
E-mail office@filosofie.unibuc.ro | Website: www.filosofie.unibuc.ro

**De acord,
DECAN**

Stimate domnule Decan,

Subsemnatul/a....., student/ă
al/a Facultății de Filosofie, programul de studii universitare de **licență Filosofie** /
programul de studii universitare de **masterat**

.....,
anul de studii / grupa, legitimat prin CNP.....,

vă rog să binevoiți a aproba elaborarea lucrării de licență / disertație cu tema:

.....
.....
având drept **coordonator** pe doamna profesor / domnul profesor
..... **în vederea susținerii în**
sesiunea (lună, an).

Data

Semnătură student

.....

.....

De acord cu îndrumarea domnului/doamnei

..... **în condițiile precizate mai sus.**

Data

Semnătură profesor coordonator

.....

.....

Domnului Decan al Facultății de Filosofie a Universității din București