UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
VIRTUTE ET SAPIENTIA

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