



Aprobat:
D E C A N,
Conf. univ. dr. Sorin BLAJ

Facultatea de Științe Economice

CERERE ÎNSCRIERE EXAMEN DE LICENȚĂ

Domnule Decan,

Subsemnatul/a

Numele de familie _____

Numele de căsătorie (dacă e cazul) _____

Prenumele _____

Data nașterii (ziua, luna, anul) ____/____/____, CNP _____

Locul nașterii (localitatea, județul) _____/_____

Prenumele părinților _____/_____

Carte de identitate/pașaport (seria și nr.) ____/____, eliberat la data de _____

Angajat la: _____

În funcția de _____

Absolvent/ă al/a Universității Europene "Drăgan" din Lugoj, Facultatea de Științe Economice, ciclul I - studii universitare de licență, domeniul de licență Finanțe, programul de studii universitare de licență Finanțe și Bănci, promoția _____, forma de învățământ cu frecvență (IF),

Vă rog a-mi aproba înscrierea pentru susținerea examenului de licență în sesiunea iulie / septembrie 2026.

Lucrarea de licență se intitulează _____

și am elaborat-o sub îndrumarea domnului/doamnei _____

Anexez prezentei cereri următoarele acte necesare înscrierii mele:

- ☒ Diploma de bacalaureat, în original și copie certificată "conform cu originalul"¹.
- ☒ Situație de studii.
- ☒ Certificat de competență lingvistică.
- ☒ Nota de informare cu privire la acordul de prelucrare și stocare a datelor cu caracter personal.
- ☒ Certificat de naștere, original și copie certificată "conform cu originalul".
- ☒ Certificat de căsătorie (dacă este cazul), original și copie certificată "conform cu originalul".
- ☒ Carte de identitate/pașaport, original și copie certificată "conform cu originalul".
- ☒ Două fotografii color, dimensiune 3 x 4 cm, realizate recent.
- ☒ Lucrarea de licență cu referatul cadrului didactic coordonator, însoțită de CD-ul lucrării.
- ☒ Raportul de originalitate (în format letric și electronic, pe CD-ul lucrării).
- ☒ Declarație pe propria răspundere cu privire la originalitatea conținutului lucrării de licență.
- ☒ Fișa de lichidare.
- ☒ Dovada de plată a taxei de licență.

Date de contact: nr. telefon _____, adresă de e-mail _____

În cazul înscrierii în sistem online, declar pe propria răspundere că îmi asum responsabilitatea cu privire la autenticitatea și corespondența dintre documentele digitale/scanate/fotocopiate și cele originale.

Data _____

Semnătură absolvent/ă _____

VERIFICAT:
Secretar Comisia de licență,

VERIFICAT:
Secretar șef facultate,

¹ Certificarea conformității cu originalul pe copile documentelor, se efectuează de personalul de la secretariatul facultății.