

CERERE DE APROBARE A TEMEI LUCRĂRII DE LICENȚĂ

SE APROBĂ,
DECAN

Aviz Director Departament

.....

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul (a),
student(ă) a(l) Facultății de Medicină și Farmacie Galați, anul, grupa,
specializarea, vă rog să aprobați tema pentru
lucrarea de licență intitulată

.....
elaborată sub coordonarea științifică a,
pe care doresc să o susțin în sesiunea

Data

.....

Semnătura

.....

Aviz Coordonator Științific

.....

Doamnei Decan a Facultății de Medicină și Farmacie Galați