



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
UNIVERSITATEA CREȘTINĂ "DIMITRIE CANTEMIR" BUCUREȘTI

FACULTATEA DE ȘTIINȚE ECONOMICE CLUJ-NAPOCA

Str. Teodor Mihali Nr.56, Cluj-Napoca, Jud.Cluj

Tel.+40-264-414751; fax: +040-264-414770

Nr. de înregistrare din Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal 1919

Programul de studii universitare de licență: **CONTABILITATE ȘI INFORMATICĂ DE GESTIUNE**

CERERE DE ÎNSCRIERE

la examenul de LICENȚĂ

Sesiunea _____

1. Numele și prenumele : _____
(cu inițiala tatălui)
2. Instituția de învățământ superior absolvită¹:
Universitatea _____
Facultatea _____
3. Programul de studii absolvit: _____
Forma de învățământ: IF/IFR
Durata studiilor: _____ ani;
Numărul matricol: _____
4. Anul absolvirii: _____
5. Liceul absolvit: _____
 - a) profilul: _____
 - b) anul absolvirii cu examen de bacalaureat: _____
6. Data și locul nașterii: ziua _____, luna _____, anul _____ în localitatea _____
județul _____
7. CNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
8. Naționalitatea: _____
9. Cetățenia : _____
10. Domiciliul stabil: Localitatea _____, cod poștal _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
jud. _____.
telefon fix/mobil _____, e-mail _____
11. Disciplina la care se susține lucrarea de licență: _____
12. Titlul lucrării de licență _____
13. Coordonatorul științific al lucrării _____

Data _____

Semnătura _____

¹ În cazul absolvenților altor instituții de învățământ superior se anexează acordul instituției absolvite și acordul UCDC conform art.9 alin.2 din Ordinul M.E.C.T.S. nr.4.033/2011.