

Domnule Decan,

Subsemnatul (a), absolvent (ă) a
Facultății de Fizică, **MASTER**, specializarea **Metode fizice aplicate în kinetoterapie și recuperare medicală**, perioada studiilor, domiciliat(ă) în Loc.....,
Jud....., Str....., nr....., bl....., scara....., etajul.....,
telefon....., email..... vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la
examenul de disertație - sesiunea **lgdt wct kg 2024**.

Lucrarea de disertație cu tema.....
.....
este sub îndrumarea coordonatorului

168 ore / sem	Sinteza pacienților (în ore)								
	Copii	Adulti	>65 ani	Musculo- scheletic	Neuro- muscular	Cardio- respirator	Geriatric	Pediatrie generală	<i>Ugo p wt c'èqqt f0 mwet t kfg'fkg t x kg</i>
Sem 2									
Locul desfășurării activității de cercetare pentru elaborarea disertației: _____									

Data:

Semnătura absolventului:

Domnului Decan al Facultății de Fizică