

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 **februarie 2023**.

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

144 ore / sem	Sinteza pacienților (în ore)									Semnătura coord. lucrării de disertație
	Copii	Adulti	>65 ani	Musculo- scheletic	Neuro- muscular	Cardio- respirator	Geriatric	Reumato- logie	Pediatrie generală	
Sem 2										

Locul desfășurării activității de cercetare pentru elaborarea disertației: \_\_\_\_\_

☞ Menționez că este prima dată când mă prezint la examenul de disertație  DA  NU

☞ Sunt de acord să-mi fie afișat numele și prenumele pe listele cu rezultatele examenului de finalizare a studiilor:  DA  NU

Data:

Semnătura absolventului:

Domnului Decan al Facultății de Fizică