

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) ....., absolvent (ă)  
a Facultății de Fizică, **MASTER**, specializarea **OPTICĂ ȘI OPTOMETRIE**, perioada studiilor  
....., domiciliat(ă) în Loc....., Jud.....,  
Str....., nr....., bl....., scara....., etajul....., ap...,  
telefon....., email..... vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea  
la examenul de disertație - sesiunea **IUNIE-IULIE 2023**.

Lucrarea de disertație cu tema: .....

.....  
este sub îndrumarea coordonatorului .....

◀ 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