



Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____,
absolvent(ă) al(a) Universității Emanuel din Oradea, Facultatea de Teologie, programul de
studii universitare de licență în specializarea _____
forma de învățământ cu frecvență, promoția _____,

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de licență, sesiunea **iulie 2020**, la următoarele probe:

1. _____

2. Susținerea lucrării de licență cu titlul:

coordonator științific _____

Declar că sunt de acord ca examenul susținut on-line să fie înregistrat integral (audio și video), și arhivat la nivelul facultății, în conformitate cu prevederile OMEC nr. 4206/2020 privind luarea unor măsuri în domeniul învățământului superior din România.

Oradea, _____

Semnătura,

C ă t r e,

DOMNUL DECAN AL FACULTĂȚII DE TEOLOGIE
LECTOR UNIV. DR. ADRIAN GIORGIOV