

Program de conversie profesională

Denumire: _____

Forma de învățământ: cu frecvență;

Durata studiilor: 4 semestre (2 ani)

FIȘA ABSOLVENTULUI

Subsemnatul,

Nume (conf. certificat de naștere) _____

Nume (conf. certificat de căsătorie) _____

Prenumele _____ fiul lui _____ și al _____

născut în anul _____ luna _____ ziua _____ localitatea _____ județul _____,

absolvent al Facultății _____ din localitatea _____,

la finalul căreia am susținut examenul de absolvire promovat în sesiunea din anul _____ precizez următoarele:

Am urmat studiile programului de conversie profesională:

_____ cu durata de 4 semestre (2 ani).

1. M-am înscris pentru susținerea examenului absolvire în sesiunea _____
2. Am achitat integral taxa de participare la curs în valoare de 6.000 lei.
3. Declar cele de mai sus pe proprie răspundere cunoscând că de aceasta depinde corectitudinea completării diplomei pe care o primesc.

Data, _____

Semnătura absolventului, _____

D.F.C.

- Cursantul nu are datorii la Biblioteca Universității conform verificărilor făcute de D.F.C. la Secretariatul bibliotecii.

- Cursantul a achitat integral taxa de participare la curs în valoare de 6.000 lei.

Data, _____

Semnătura D.F.C., _____

REFERATUL SECRETARIATULUI

1. Datele absolventului (ei) _____ înscrise în registrul matricol vol. _____ nr. _____ după actul de naștere corespund cu cele declarate de absolvent (în caz de neconcordanță se fac modificările corespunzătoare).
 2. Copia actului de naștere aflată la dosar a fost confruntată de noi cu actul original.
 3. Examenul de absolvire a fost susținut la *Departamentul de formare continuă*, specializarea _____, forma de învățământ: cu frecvență.
 4. Examenul de absolvire a fost susținut în sesiunea _____.
- Se certifică promovarea disciplinelor din planul de învățământ și a examenului de absolvire.

DIRECTOR D.F.C.

Conf. dr. ing. Cristian MUNTENIȚĂ

SECRETAR,

Daniela Natalia JIPA



 UNIVERSITATEA „DUNĂREA DE JOS” DIN GALAȚI	Program de conversie profesională: Nr. înregistrare: _____	 DEPARTAMENTUL DE FORMARE CONTINUĂ
---	---	---

FIȘA

pentru înscrierea la examenul de absolvire
studii de conversie profesională

(Numele, inițiala tatălui, prenumele) *

CNP: _____

promoția _____ solicit înscrierea la examenul de diplomă din sesiunea _____

I. Titlul lucrării de absolvire:

Coordonator științific

Data,

Semnătura,

*(se trece în paranteză numele din certificatul de căsătorie dacă este cazul)



DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata, _____,
candidat/ă la examenul de absolvire la Departamentul de formare continuă, pentru programul de
conversie _____ declar pe propria răspundere că lucrarea
de față este rezultatul muncii mele, pe baza cercetărilor mele și pe baza informațiilor obținute din
surse care au fost citate și indicate, conform normelor etice, în note și în bibliografie. Declar că nu
am folosit în mod tacit sau ilegal munca altora și că nici o parte din lucrare nu încalcă drepturile
de proprietate intelectuală ale altcuiva, persoană fizică sau juridică. Declar că lucrarea nu a mai
fost prezentată sub această formă vreunei instituții de învățământ superior în vederea obținerii
unui grad sau titlu științific ori didactic.

Semnătura,

