

Facultatea: _____
Program de studii universitare de licență: _____
Forma de învățământ (IF / IFR) _____

- Numele absolventului
- Titlul proiectului de diplomă

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Numărul și titlul capitolului/ capitolelor care urmează să fie verificate

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data:

Coordonatorul proiectului de diplomă,
