

---

ACORD – Decan,

APROBARE – Coordonator științific,

---

---

Către Decanul Facultății de Medicină,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ masterand  
în anul \_\_\_\_\_, an universitar \_\_\_\_\_ la Facultatea de Medicină, specializarea  
\_\_\_\_\_, din cadrul Universității „Lucian  
Blaga” din Sibiu, prin prezenta vă rog să-mi aprobați tema lucrării de disertație

\_\_\_\_\_ sub îndrumarea  
coordonatorului științific \_\_\_\_\_ .

Vă mulțumesc!

Data,

Semnătura,

---

---