
ACORD – Decan,

APROBARE – Coordonator științific,

Către Decanul Facultății de Medicină,

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____ student/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 licență/ disertație

sub îndrumarea coordonatorului științific _____

Vă mulțumesc!

Data,

Semnătura,