UNIVERSITATEA DE ARTĂ ȘI DESIGN DIN CLUJ-NAPOCA

Către,

CONDUCEREA UNIVERSITĂȚII DE ARTĂ ȘI DESIGN DIN CLUJ-NAPOCA

Numele, inițiala tatălui, prenumele:_____

Data nașterii: _____, localitatea_____județul_____

Domiciliul: _____

Număr de telefon: _____; e-mail:_____

- Studii absolvite la universitatea _____
  Facultatea_____
  Specializarea_____, anul absolvirii:_____
- În prezent sunt profesor de:_____, liceul/școala etc._____,
  localitatea_____

Vă rog să-mi aprobați următorul titlu de lucrare științifică:

_____

Bibliografie selectivă:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Coordonatorul/coordonatoarea lucrării:_____

Semnătura coordonatorului/coordonatoarei: _____

Data_____ Semnătura_____

* **Toate rubricile se vor completa cu majuscule**



Adresa: Piața Unirii nr. 31, 400098 Cluj-Napoca, România; tel: 0264-591577, fax: 0264-592890; www.uad.ro; e-mail: secretarsef@uad.ro;
CUI: 4288098; Cont: RO35TREZ21620F330500XXXX,Trezoreria Cluj-Napoca