



VICE-RECTORATE
POUR L'ÉDUCATION ET
L'ASSURANCE QUALITÉ
DE L'ÉDUCATION

Type de formulaire
DEMANDE D'INSCRIPTION POUR
L'ÉLABORATION DE THÈSE DE
LICENCE / DIPLÔME / DISSERTATION

Édition 1/2012
Approuvé par le SÉNAT
USAMV de Bucarest

M-2

Avisé,

Approuvé,

Enseignant coordonnateur,

Doyen,

Rang d'enseignement Nom et prénom

Maître de conférences Dr.
Iuliana IONAȘCU

.....

.....

L.S.

Madame la Doyenne,

Le(La) soussigné(e), _____, étudiant(e) à la Faculté de Médecine
Vétérinaire, domaine d'études _____, l'année _____, groupe _____,
veuillez approuver l'élaboration du mémoire de dissertation / projet du diplôme avec le titre *:

» _____

_____” sous la coordination scientifique
de _____, ayant des activités
d'enseignement au sein de la discipline _____

_____ , afin de participer à l'examen de fin d'études qui aura lieu dans la session
_____.

Nom et prénom de l'étudiant(e):

Date:

Signature

.....

A madame la Doyenne de la Faculté de Médecine Vétérinaire, Maître de conférences Dr. Iuliana Ionașcu

* Le titre du mémoire de dissertation s'inscrit dans les spécificités/thèmes de la discipline enseignée par le coordinateur scientifique
(Cette demande n'est pas la même que la demande d'inscription à l'examen de fin d'études).