

DECAN,

COORDONATOR ȘTIINȚIFIC,

Doamna Decan,

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, absolvent(ă), promoția _____, programul de studii
_____, studii universitare de licență / master (__ ani),
doresc să mă înscriu la **examenul de licență / disertație**, sesiunea _____.

Tema lucrării de licență /disertație

Coordonatorul științific este _____

Telefon mobil absolvent _____

Modificările ulterioare mă oblig să le aduc la cunoștință, în timp util, serviciului
secretariat.

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de
Universitatea "Ștefan cel Mare" din Suceava, ca operator de date cu caracter personal, în scop educație-
cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.
Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E. 679/2016 și
publicate la adresa www.usv.ro - Protecția datelor cu caracter personal.*

Data,

Semnătura absolventului,

Coordonator științific: la această dată, absolventul menționat mai sus nu are datorii
(material didactic) față de coordonatorul științific (semnătura coordonatorului).

Declarație
privind originalitatea proiectului de licență/ disertație

Subsemnat(a / ul), _____,
cu domiciliul în _____, jud. _____, str.
_____, nr. _____, născut(ă) la data de _____,
identificat prin _____, seria _____, nr. _____ absolvent(ă) al Universității “Ștefan cel
Mare” din Suceava, Facultatea de Economie, Administrație și Afaceri, programul
de studii / specializarea _____, între
anii _____, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile legale cu privire
la falsul în declarații și dispozițiile Legii Educației Naționale nr. 1/2011 referitoare la
plagiat, că lucrarea intitulată

_____,
pe care urmează să o susțin în fața comisiei este originală, îmi aparține și îmi asum ca
autor conținutul său în întregime. De asemenea, declar că sunt de acord ca lucrarea mea
să fie verificată prin orice modalitate legală, pentru confirmarea originalității, consimțind
inclusiv la introducerea conținutului său într-o bază de date în acest scop.

Am luat la cunoștință faptul că îmi este interzisă comercializarea / transmiterea lucrării
mele către un terț în vederea facilitării falsificării de către acesta a calității de autor al
lucrării.

Data azi, _____, în fața noastră:

Coordonator științific,
Grad didactic, Prenume, Nume

Absolvent,
Prenume, Nume

PO-DAG-F01. Formular date de contact

**FIȘA DE URMĂRIRE A TRASEULUI SOCIO-PROFESIONAL AL
ABSOLVENTULUI UNIVERSITĂȚII ȘTEFAN CEL MARE SUCEAVA**

1. **FACULTATEA ABSOLVITĂ**.....
2. **CNP**.....
3. **NUME ȘI PRENUME**.....
4. **DATA NAȘTERII**.....
5. **FORMA DE INVATAMANT (IF/ID)**.....
6. **CICLUL DE STUDII**
7. **PROGRAMUL DE STUDII**
8. **ANUL ABSOLVIRII**.....
9. **SESIUNEA ȘI ANUL SUSȚINERII EXAMENUL DE FINALIZARE
A STUDIILOR**.....
10. **TELEFON**.....
11. **EMAIL**.....

12. EVOLUȚIA SOCIO-PROFESIONAL/OCUPAȚIA ACTUALĂ

Perioada	Profesia	Ocupația	Firma

Vă mulțumim!

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de Universitatea "Ștefan cel Mare" din Suceava, ca operator de date cu caracter personal, în scop educațiv-cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.
Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E. 679/2016 și publicate la adresa www.usv.ro - Protecția datelor cu caracter personal.*

Data,

Semnătura absolventului,