

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
UNIVERSITATEA AGORA DIN MUNICIPIUL ORADEA¹ (UAO)
FACULTATEA DE ȘTIINȚE JURIDICE ȘI ADMINISTRATIVE
Piața Tineretului nr. 8, 410526, Oradea, județul Bihor, România;
Tel: +40 259 427 398, +40 259 472 513, Fax:+40 259 434 925
secretariat@univagora.ro , www.univagora.ro

Aprobat: DECAN

Program de studii de licență:

(Drept, Poliție locală):

Forma de învățământ: Învățământ cu frecvență

Număr credite transferabile (240- pentru Drept, 180 – pentru Poliție locală):

CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ

SESIUNEA IULIE 2017

(SE COMPLETEAZĂ CU MAJUSCULE, FĂRĂ ȘTERSĂTURI)

(PENTRU ABSOLVENȚII PROPRII)

DATE PERSONALE ALE CANDIDATULUI

1. Date privind identitatea candidatului

Numele: _____ inițiala tatălui _____

Prenumele _____

2. Data și locul nașterii:

Ziua / luna / anul _____ / _____ / _____

Locul (localitate, județ) _____

3. Prenumele părinților:

Tata: _____ **Mama:** _____

4. Domiciliul permanent: (str., nr.,localitate, județ, cod poștal, telefon, e-mail):

5. Locul de muncă(dacă este cazul)

¹ UNIVERSITATE ACREDITATĂ prin Legea nr. 59 din 29 martie 2012 publicată în Monitorul Oficial nr.222 din 3 aprilie 2012.

6. Sunt absolvent(ă) al/a Facultății de Științe Juridice și Administrative, UAO, promoția:

7. Solicit înscrierea la examenul de LICENȚĂ, sesiunea IULIE, anul 2017

8. Lucrarea de LICENȚĂ pe care o susțin are următorul titlu:

9. Îndrumător științific:

10. Menționez că susțin examenul de LICENȚĂ, finalizare a studiilor (pentru prima oară, a doua oară – după caz) _____ și declar pe propria-mi răspundere că am luat la cunoștință de prevederile art. 143 din Legea 1/2011. Declar că prezenta lucrare nu este realizată prin mijloace frauduloase, fiind conștient de faptul că, dacă se dovedește contrariul, diploma obținută prin fraudă îmi poate fi anulată, conform art. 146 din Legea 1/2011.

Data, _____

SEMNĂTURĂ CANDIDAT,

Telefon de contact (absolvent)

Adresa de mail

**DECLARAȚIE DE AUTENTICITATE
A ACTELOR DIN DOSARUL DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ
SESIUNEA IULIE 2017**

Prin prezenta subsemnatul(a) _____,
BI/CI seria ____, nr. _____, CNP _____
absolvent(ă) al/a Universității Agora din municipiul Oradea, Facultatea de Științe Juridice și
Administrative, programul de studii _____, declar pe proprie
răspundere că diploma de bacalaureat și copiile legalizate ale actelor personale sunt autentice,
sunt emise în conformitate cu legea.

Oradea

Data

Absolvent(nume și prenume)

Semnătura

**DECLARAȚIE DE AUTENTICITATE A
LUCRĂRII DE FINALIZARE A STUDIILOR**

Prin prezenta subsemnatul(a) _____,
BI/CI seria ____, nr. _____, CNP _____
absolvent(ă) al/a Universității Agora din municipiul Oradea, Facultatea de Științe Juridice și
Administrative, programul de studii _____, declar pe proprie
răspundere că _____ lucrarea _____ cu _____ titlul

_____, care va fi
susținută la examenul de licență – sesiunea iulie 2017, a fost elaborată de mine, că este
rezultatul muncii mele, pe baza cercetărilor mele și pe baza informațiilor obținute din alte
surse, inclusiv de pe Internet, care au fost citate și indicate, conform normelor etice, în note și
în bibliografie. Declar că nu am folosit tacit sau ilegal munca altora și că nici o parte din
lucrarea nu încalcă drepturile de proprietate intelectuală ale cuiva, persoană fizică sau juridică.
Declar că lucrarea nu a mai fost prezentată sub această formă vreunei instituții de învățământ
superior din țară sau din străinătate în vederea obținerii unui grad sau titlu științific sau
didactic.

Oradea

Data

Absolvent(nume și prenume)

Semnătura
