

Anexa nr. 3.1

Nr. înreg. _____

FACULTATEA DE FARMACIE

Formular de comunicare a titlului lucrării de disertație

Numele și prenumele studentului _____

Programul de studiu: **Farmacie limba franceză**

Anul de studiu _____

Titlul lucrării de disertație _____

Conducătorul științific

Disciplina

Semnătură student, _____

Semnătură conducător științific, _____

Șef de disciplină _____

Semnătură, _____

*Decan,
Prof. dr. Gianina Crișan*