

Anexa nr. 3.2

Nr. înreg. _____

FACULTATEA DE FARMACIE

Formular de acceptare a depunerii lucrării de disertație

Conducătorul științific

Disciplina

Sunt de acord cu depunerea lucrării de disertație cu titlul:

Elaborată de studenta / studentul:

Programul de studiu: **Farmacie limba română/Farmacie limba franceză**

Anul de studiu _____

Data : _____

Semnătură conducător științific, _____