



ACADEMIA DE STUDII ECONOMICE DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA CONTABILITATE ȘI INFORMATICĂ DE GESTIUNE

Piața Romană nr. 6, sector 1, București, cod 010374, o.p. 22
tel.: +40 21 319.19.00, int.: 118, 228, tel./fax: +40 21 319.19.89
e-mail: decan@cig.ase.ro, www.cig.ase.ro



CEREREA SE COMPLETEAZĂ NUMAI CU MAJUSCULE

APROBAT,
Decan

AVIZAT,
Director Departament

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____

(nume, inițiala tatălui, prenume)

născut (ă) în anul _____ luna _____ ziua _____ localitatea _____ județul /
sectorul _____ CNP _____
telefon _____, e-mail: _____ student(ă)
absolvent (ă) a/al programului de masterat

din cadrul Facultății de Contabilitate și Informatică de Gestiune promoția _____

am urmat cursurile de masterat în perioada _____,

vă rog să-mi aprobați, pentru examenul de disertație din sesiunea **03 – 05 IULIE 2024**, tema:

Departamentul:

- Analiza și Evaluare Economico-Financiară (AEEF)
- Contabilitate și Audit (CA)
- Informatică de Gestiune (IG)

Data: _____

Semnătură student _____

Profesor coordonator _____

(semnătura nu este necesară dacă ați discutat și agreat tema)

Semnătura secretarei care a primit cererea _____

Atentie! Dacă NU aveți un profesor coordonator, repartizarea se va realiza în funcție de tema aleasă de dvs.

CEREREA SE COMPLETEAZĂ NUMAI CU MAJUSCULE