



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



Aprobat / Approved
Decan / Dean

Avizat / Certified
Director Department / Head of Department

DOAMNĂ DECAN / TO THE DEAN OF THE FACULTY,

Subsemnatul (a) / *I, undersigned* _____,
Telefon / *phone number* _____, e-mail instituțional _____,
student(ă) al/a **Facultății de Contabilitate și Informatică de Gestiune / student for bachelor`s degree studies within Faculty of Accounting and Management Information Systems**
forma de învățământ / **education type: IF / ID** (încercuțiți forma de învățământ / *circle your education type*)
limba de predare / **language of study: Limba română / English**
seria / **series** _____, grupa / **group** _____,
vă rog să binevoiți a-mi aproba tema pentru lucrarea de licență, pentru anul universitar **2024-2025/**
kindly ask to approve the Bachelor thesis for academic year 2024-2025 within:

OPȚIUNEA 1 / OPTION 1

DEPARTAMENT:

- ANALIZA ȘI EVALUARE ECONOMICO – FINANCIARĂ / **FINANCIAL ANALYSIS AND BUSINESS VALUATION**
- CONTABILITATE ȘI AUDIT / **ACCOUNTING AND AUDIT**
- INFORMATICĂ DE GESTIUNE / **MANAGEMENT INFORMATION SYSTEMS**

Titlul / Topic
.....
.....

Coordonator / Under supervision of _____

OPȚIUNEA 2 / OPTION 2

În cazul în care prima nu este aprobată, propun a II-a opțiune: / In case the first option is not approved, I propose the second option, as follows:

DEPARTAMENT:

- ANALIZA ȘI EVALUAREA ECONOMICO – FINANCIARĂ / **FINANCIAL ANALYSIS AND BUSINESS VALUATION**
- CONTABILITATE ȘI AUDIT / **ACCOUNTING AND AUDIT**
- INFORMATICĂ DE GESTIUNE / **MANAGEMENT INFORMATION SYSTEMS**

Titlul / Topic
.....
.....

Coordonator / Under supervision of _____

Data / **Date:** _____

Semnătură student / Student Signature