



INSTITUTUL TEOLOGIC PENTECOSTAL DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE TEOLOGIE PENTECOSTALĂ
Instituție acreditată prin Legea Nr. 194 din 21 octombrie 2008.
București, B-dul Uverturii, nr. 210-220, Sect. 6, 060946,
Tel. 021. 4341623; Fax. 021. 4347515; secretariat@itpbucuresti.ro; www.itpbucuresti.ro

Nr..... /

Avizul coordonatorului științific pentru susținerea lucrării de dizertație.

.....

CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE DISERTAȚIE

Sesiunea

DOMNUL RECTOR,

Subsemnatul,¹,
născut în anul, luna, ziua, localitatea
....., județul, legitimat cu
seria nr. și C.N.P., domiciliat în
localitatea județul / sectorul
....., str., nr, bl.
....., sc., et., ap., tel. fix, tel. mobil, absolvent al
Institutului Teologic Pentecostal din București, Facultatea de Teologie Pentecostală, specializarea
„Teologie Pentecostală Aplicată”, la forma de învățământ la ZI, promoția, vă rog să-mi
aprobați înscrierea la examenul de dizertație din sesiunea

Lucrarea de disertație are titlul
.....
..... și este scrisă sub
coordonarea științifică a

Data

Semnătura student

.....

.....

Domnului Rector al Institutului Teologic Pentecostal din București

¹ Se trece numele, inițiala tatălui și prenumele candidatului (cu majuscule).