



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 licență.

.....

CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ

Sesiunea SEPTEMBRIE

DOMNULE 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 pastorală”, la forma de

învățământ IF/IFR, promoția, vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de licență din

sesiunea

Probele de examen pentru care mă înscriu sunt următoarele:

a) Proba I – Evaluarea cunoștințelor fundamentale și de specialitate

b) Proba II – Prezentarea și susținerea lucrării de licență

Lucrarea de licență 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).