

	FORMULAR	COD: PO.1 – F2
	<i>Cerere de înscriere la examenul de finalizare a studiilor</i>	

Universitatea de Științe Agronomice
și Medicină Veterinară din București

Facultatea de _____

Sesiunea: _____

Domeniul de studiu: _____

Programul de studii _____

Cursuri de învățământ cu frecvență/fără frecvență

Declarație pe proprie răspundere privind autenticitatea proiectului de diplomă

Subsemnatul _____,
legitimare cu _____ seria _____ nr. _____, CNP
_____ autorul lucrării _____

_____ elaborată
în vederea susținerii examenului de finalizare a studiilor de _____ la
Facultatea _____, Specializarea
_____ din cadrul Universității de
Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București, sesiunea _____ a anului
universitar _____, declar pe proprie răspundere, că această lucrare este rezultatul propriei
activități intelectuale, pe baza cercetărilor mele și pe baza informațiilor obținute din surse care au
fost citate, în textul lucrării, și în bibliografie.

Declar, că această lucrare nu conține porțiuni plagiate, iar sursele bibliografice au fost
folosite cu respectarea legislației române și a convențiilor internaționale privind drepturile de autor.

Declar, de asemenea, că aceasta lucrare nu a mai fost prezentată în fața unei alte comisii de
examen de diplomă.

În cazul constatării ulterioare a unor declarații false, voi suporta sancțiunile administrative,
respectiv, *anularea examenului de diplomă/disertație*.

Data azi, _____, în fața noastră:

Absolvent,
