UNIVERSITATEA „AL. I. CUZA” IAȘI

MITROPOLIA MOLDOVEI ȘI BUCOVINEI

FACULTATEA DE TEOLOGIE ORTODOXĂ

„DUMITRU STĂNILOAE”

De acord pentru suținerea lucrării,

[semnătura coordonatorului]

[................titlul................ ...............................lucrării]

Coordonator:

[Pr. Prof. Univ. Dr. numele profesorului]

Candidat:

[numele candidatului]

[număr de telefon]

[anul depunerii]