|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSITATEA AGORA DIN MUNICIPIUL ORADEA (UAO)**Piaţa Tineretului nr. 8, 410526, Oradea, judeţul Bihor, România; Tel: **+40 259 427 398, +40 259 472 513,** Fax:**+40 259 434 925** E-mail: secretariat@univagora.ro, rectorat@univagora.ro, [www.univagora.ro](http://www.univagora.ro)  |

Către,

Rectorul Universității Agora din municipiul Oradea

Subsemnatul/a……………………………………………..………………, având CNP……………………………….…, fiul (fiica) lui…..……..…………. și…..……..…………., născut(ă) la data de: anul…......… luna…...... ziua…....... în localitatea…………………….., județul…………………….., cu domiciliul în județul…………...………………. localitatea……….……………………… strada…………………………..…..…….. nr………. tel…….……..……………

Vă rog să îmi aprobați eliberarea diplomei.

 Menționez că am absolvit FACULTATEA.................................................. ................................................................................................................................specializarea/ programul de studii....................................................................….. forma de învățământ cu frecvență, în anul universitar……….………………… și am susținut examenul de licență în sesiunea…………………………………. .

Data ……………………… Semnătura

Inserția absolvenților Universității Agora din municipiul Oradea pe piața muncii

**nivel LICENȚĂ**

Răspunsurile dvs. sunt utilizate exclusiv pentru analize statistice

Partea superioară a machetei

**Nume și prenume…………………………………………………..…………………..**

**Număr de telefon /Adresa email ……………………………………………………..**

1. **Ce facultate/facultăți ați absolvit în cadrul** Universității Agora din municipiul Oradea …………………………………………………………………………………
2. **Ce program de studii/specializare ați absolvit în cadrul** Universității Agora din municipiul Oradea ………………………………………………….………………..
3. **Anul absolvirii și anul susținerii examenului de licență**

………………… și ……………………

1. **Ați absolvit studii universitare și la altă universitate în afară de Universitatea Agora din municipiul Oradea?**
	*  Da
	*  Nu
	*  Sunt acum student

**Nume universitate/Nume facultate/Program de studii/ Anul absolvirii**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **In acest moment urmați cursuri post universitare?**
	*  Da
	*  Nu

**Ce cursuri post universitare urmați?**

* +  Master
	+  Doctorat
	+  Alte cursuri

**Universitatea/ Facultatea/ Specializarea/Din anul/**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Care este cea mai potrivită descriere a situației dvs. în primele 12 luni după absolvirea facultății?**
	*  m-am înscris la masterat/cursuri postuniversitare
	*  m-am înscris la doctorat
	*  am început să lucrez ca voluntar
	*  mi-am deschis propria afacere
	*  mi-am continuat activitatea la locul de muncă pe care îl aveam deja
	*  m-am angajat în domeniul specializării absolvite
	*  m-am angajat în alt domeniu decât cel al specializării absolvite
	*  nu sunt angajat
	*  lucrez în străinătate
2. **Pe perioada studiilor universitare ați avut un loc de muncă?**
	*  full time
	*  part time
	*  ocazional
	*  nu
3. **Locul de muncă actual este**
	*  în domeniul specializării absolvite în cadrul Universității Agora
	*  în alt domeniu
4. **Organizația pentru care lucrați este:** ……………………………………………… …………………………………………………………………………………………
5. **Care este denumirea postului pe care îl ocupați acum?**

………………………………………………………………………………………..…

1. **Anul din care sunteți încadrat/ă pe funcția respectiva este:** …………………………..

Semnătura