

CERERE ELIBERARE ACTE DE STUDII

Domnule Rector,

Subsemnatul(a)
posesor al actului de identitate cu seria, nr., eliberat de
....., absolvent(a) a Universitatii
.....
Facultatea de
.....
specializarea
.....
curs de ZI/ID/FR, licentiat(a) in sesiunea februarie/iunie-iulie in anul
rog a-mi aproba eliberarea diplomei de licenta si a actelor de studii anterioare
aflate in original la dosar.

Menționez că sunt angajat(ă) în cadrul
în funcția de

Nr. telefon:

Adresa de e-mail:

Data

.....

Semnatura

.....