

Nr. de înregistrare _____/_____

Aprobat:

Către Conducerea Universității de Vest "Vasile Goldiș" din Arad

Subsemnatul(a) _____ născut(ă) la data
_____ în localitatea _____, județul _____ solicit
eliberarea adeverinței de autenticitate pentru:

- ☐ Diploma de licență
- ☐ Diploma de masterat
- ☐ Diploma de doctorat
- ☐ Suplimentul la diplomă;
- ☐ Foaia matricolă;
- ☐ Situația școlară;
- ☐ Programă analitică;
- ☐ Adeverința privind școlarizarea/absolvirea;
- ☐ Adeverința privind finalizarea studiilor;

Data, _____ Semnătura, _____

*vă rugăm să bifați căsuța/căsuțele corespunzătoare situației Dvs.