

Aprobat RECTOR,

Nr..... /

.....

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a).....,

căsătorit(ă)....., născut(ă) la data de....., în localitatea

....., județul, absolvent(ă) al/a Universității

.....

Facultatea de

Programul de studii

Forma de învățământ, în perioada

cu examenul de finalizare a studiilor susținut în sesiunea vă rog să

aprobați eliberarea unei adeverințe de autenticitate pentru:

☐ Diploma de licență / inginer

☐ Supliment la diplomă

☐ Diploma de master / studii aprofundate

☐ Foaie matricolă

☐ Diploma de doctor

☐

☐ Diploma/Certificat de studii postuniversitare

☐ Certificatul de absolvire a modului psihopedagogic

care îmi este necesară la

Anexez copii ale actelor de studii pentru care solicit eliberarea adeverinței și dovada plății taxei

pentru eliberarea adeverinței.

Data,

Semnătura,

Date de contact: email..... Telefon