

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
Facultatea de.....
.....

Programul de studii:
.....
Forma de finanțare: buget
 taxă
Forma de învățământ: i.f.
 i.f.r.
 i.d.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a).....născut(ă)
în anul.....luna.....ziua.....în localitatea.....
județul/sectorul..... având Codul Numeric Personal
.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../..., licențiat(ă)/absolvent(ă) de a(al)
Facultății.de....., programul de studii.....
..... sesiunea..... anulvă rog să binevoiți
a-mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domicilez în localitatea , sector/județ.....
str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
telefon.....

ARE/NU ARE DEBITE

Biblioteca
Serviciul social
Serviciul contabilitate (taxe).....

Semnătura,

Data,
.....

.....