Nr. înregistrare …………………….. APROBAT RECTOR

Data ……………………………….

 **Domnule Rector,**

Subsemnatul/a (*numele și prenumele purtate pe perioada studiilor, urmate de numele și prenumele actual*) ………………………………………………………………………..………………………………….....…….......................…………………………………………………………………………...............................................................................absolvent/ă al/a (*se menționează studii universitare de licență/masterat/doctorat/program de pregătire psihopedagogică, etc).* ………………………………………….…………………………………………………….………………..……… în cadrul Universității ………………………………..…………………………………………………….………………………........... Facultatea de ……………..........................................................................................................................................,

program de studii ...................................................................................................................................................., forma de învățământ (*cu frecvență/frecvență redusă/învățământ la distanță*) …………………………................, am susținut și promovat examenul de (*se menționează după caz diplomă/licență/ absolvire/ dizertație*) ………………..…….………..… în cadrul Universității …………………………………………………………......, Facultatea de …………………………………………………..……………….…………..……………………………… program de studii ……………………………………………………………………………...………………………….……

în sesiunea ……........................................................................, anul ......................................,vă rog a-mi aproba **eliberarea diplomei/certificatului (***se menționează după caz tipul actului de studii)* …………………………………………………………………………….…………*,* însoțit/ă de suplimentul la diplomă/foaia matricolă .

Date de contact ……………………………………………………………………………………………………

Data Semnătura