Programul de studii**:**

.....

Forma de finanţare: ☐ buget
☐ taxă

Forma de învăţământ**:** ☐ i.f.

UNIVERSITATEA DIN BUCUREŞTI
Facultatea de Chimie

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a).....născut(ă) în anul.....luna.....ziua.....în localitatea..... judeţul/sectorul..... având Codul Numeric Personal ..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../, licenţiat(ă)/absolvent(ă) de ..... a(al) **Facultăţii de Chimie**, programul de studii ..... sesiunea ..... anul ....., vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domiciliez în localitatea ..... sector/judeţ ..... str..... nr.....bl.....sc.....et.....ap....., telefon.....

ARE/NU ARE DEBITE

Biblioteca .....

Serviciul contabilitate (taxe) .....

Serviciul social .....

Semnătura,

Data,

....