

Universitatea din București
Facultatea

Program de studiu.....

Forma de finanțare:

Forma de învățământ:

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul.....,născut în anul,luna,zua,în
localitatea, având Codul Numeric Personal, absolvent
al Universității din București, Facultatea.....,sesiunea.....,vă rog să binevoiți
a- mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domiciliesc în, str....., nr.....
bl....., sc....., et.....,ap.....,telefon:.....,e-mail:.....

Data,
.....

Semnătura,
.....

NOTĂ DE LICHIDARE

D-na/D-l.....,nu are datorii față de universitate, după cum urmează:

Biblioteca

Serviciul contabilitate (taxe)

Serviciul social

A SE COMPLETEA LA RIDICAREA DIPLOMEI

Precizez următoarele:

- Sunt angajat la, localitatea
strada....., numărul....., telefon.....
email....., în funcția de....., în specialitatea

- absolută, DA, NU având contract de muncă pe perioadă NEDETERMINATĂ, DETERMINATĂ.

Doresc să primesc informații / invitații de la Universitatea din București la telefon:

- e- mail :

Doresc să fac parte din baza de date a absolvenților Universității din București (ALUMNI) DA, NU.

Data,
.....

Semnătura,
.....