

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a) _____ născut(ă) în anul _____
luna _____, ziua _____, în loc. _____, jud. _____,
absolvent(ă) al(a) Facultății de Științe Economice, Administrative și Sociale, programul de studiu _____,
promoția _____ cu/fără examen de licență, în sesiunea _____, anul _____,
vă rog să îmi aprobați eliberarea diplomei de licență și a anexelor aferente.

Sunt salariat(ă) la _____ din loc.
_____, jud. _____ și domiciliiez în loc.
_____, jud. _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cod
poștal _____, tel. _____

Data _____

Semnătura _____

PENTRU ELIBERAREA DIPLOMEI SUNT NECESARE URMĂTOARELE AVIZE:

A. SECRETARIATUL FACULTĂȚII _____

B. BIROUL SOCIAL:

-REGIE CĂMIN _____

-BURSE _____

C. BIBLIOTECĂ:

-BIBLIOTECA CENTRALĂ _____

-BIBLIOTECA DE PERIODICE _____

D. PREDAT LEGITIMAȚIA DE STUDENT _____

E. CONTABILITATE _____