

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
Facultatea de Istorie

Programul de studii:

.....
Forma de finanțare: buget
 taxă
Forma de învățământ: i.f.
 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.
Domiciliez în localitatea.....
sector/județ.....str.....
nr.....bl.....sc.....et.....ap....., telefon.....

ARE/NU ARE DEBITE

Biblioteca

Serviciul social

.....
Semnătura,

Data,
.....

.....