

Nr. înregistrare USAMV

Data

Domnule Rector,

Subsemnatul/a (*numele și prenumele purtate în facultate*).....

.....,

căsătorit/ă, absolvent/ă a USAMV București,

Facultatea,

specializarea, forma de învățământ

(*zi, fără frecvență*)....., cu examen de diplomă susținut

și promovat în sesiunea (*iunie, septembrie, februarie*),

anul, solicit eliberarea foii matricole.

Menționez că mă legitimez cu BI/CI seria, nr.,

eliberat de, la data de.....

Data:

Semnătura,