

UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRONOME ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE ÎMBUNĂTĂȚIRI FUNCiare ȘI INGINERIA MEDIULUI
PROGRAMUL DE STUDII

FORMA DE ÎNVĂȚĂMÂNT: IF
 IFR
 ID

Domnule Rector,

Subsemnatul/a (numele și prenumele din certificatul de naștere).....

....., căsătorit/ă (schimbare nume)

..... născut(ă) în anul luna

ziua în localitatea, județul/sectorul

..... având CNP / / / / / / / / / / / / /

absolvent(ă) cu examen de diplomă, licență, disertație, susținut și promovat în
sesiunea iunie/iulie, septembrie, februarie, martie, în anul, solicit
eliberarea diplomei de studii.

Menționez că adresa de domiciliu este în: localitatea

județul, str., nr.

bl., sc., sector, telefon fix, telefon mobil

....., adresa de e-mail

Precizez că mă legitimez cu BI/CI seria, nr....., eliberat de

..... la data de

Mențiuni referitoare la actele eliberate împreună cu diploma de studii:

Data:

Semnătura

Notă: Această fișă de lichidare este obligatorie și se întocmește de către fiecare absolvent înscris la examenul de diplomă, licență, disertație, iar după completare se depune la secretariatul facultății. Vezi verso

VIZE OBLIGATORII:
(ARE/NU ARE DEBITE)

VIZĂ SECRETARIAT FACULTATE,

VIZĂ BIBLIOTECĂ CENTRALĂ U.S.A.M.V.,

VIZĂ BIBLIOTECĂ FMV (absolvenți MV, Zootehnie și Biotehnologii)

VIZĂ DIRECȚIA CAMPUS,

VIZĂ SERVICIUL CONTABILITATE,