

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, frecvență redusă*)....., cu examen de (*diplomă,
licență, absolvire, dizertație*), susținut și promovat în sesiunea
(*iunie/iulie, februarie*), anul, solicit
eliberarea unei **adeverințe de autenticitate a diplomei**, întrucât îmi este
necesară la

Menționez că mă legitimez cu BI/CI seria nr.,
eliberat de, la data de.....

Prezentei cereri anexez:

- copie legalizată diplomă;
- copie foaie matricolă sau supliment la diplomă;
- chitanță casierie USAMV.

Data:

Semnătura,