

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
Facultatea de GEOLOGIE SI GEOFIZICĂ

Programul de studii:

.....
Forma de finanțare: buget

taxă

Forma de învățământ: i.f.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a).....născut(ă)
în anul.....luna.....ziua.....în localitatea.....
județul/sectorul..... având Codul Numeric Personal
...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../
licențiat(ă)/absolvent(ă) de
LICENȚĂ/MASTER a(al) Facultății de Geologie și Geofizică, programul de studii
(specializarea) sesiunea **februarie**,
anul **2019** vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domicilez în localitatea
sector/județ.....str.....
nr.....bl.....sc.....et.....ap....., telefon.....

ARE/NU ARE DEBITE

Biblioteca
Serviciul contabilitate (taxe)
Serviciul social

.....
Semnătura,

Data,
.....

.....