

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

Facultatea de Litere

Domeniul: .....

Programul de studii: .....

Promoția: .....

Forma de finanțare:  buget/  taxă

Forma de învățământ:  IF /  IFR /  ID

**DOMNULE RECTOR,**

Subsemnatul (a) .....născut(ă)  
în anul ..... luna ..... ziua..... în localitatea .....  
județul/sectorul ..... având Codul Numeric Personal  
.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../, absolvent(ă) de studii universitare de  
**LICENȚĂ/MASTER, în sesiunea IUNIE 2020**, vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea  
diplomei de studii.

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

Data,

Semnătura,

.....

.....

**ARE/NU ARE DEBITE**

**(se completează de către serviciile menționate)**

*Biblioteca* .....

*Serviciul social* .....

*Serviciul contabilitate (taxe)* .....