UNIVERSITATEA DIN BUCUREŞTI **Forma de finanțare:** ☐ **buget/** ☐ **taxă**
Facultatea de Litere **Forma de învățământ**: ☐ **IF /**☐ **IFR /**☐ **ID**
Domeniul: .....
Programul de studii: **.....**
Promoția: .....

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a) .....născut(ă) în anul ..... luna ..... ziua..... în localitatea ..... judeţul/sectorul ..... având Codul Numeric Personal ..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../, absolvent(ă) de studii universitare de **LICENȚĂ/MASTER, în sesiunea IUNIE-IULIE 2021,** vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domiciliez în localitatea ..... sector/judeţ ..... 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) .....