

UNIVERSITATEA DIN BUCUREŞTI
Facultatea de Litere
Domeniul:
Programul de studii:
Promotia:

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
..../..../..../..../..../..../..../..../..../, absvent(ă) de studii universitare de
LICENȚĂ/MASTER, în sesiunea SEPTEMBRIE 2022, vă rog să binevoiți a-mi aproba
eliberarea diplomei de studii.

Domicilez 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

Secretariatul Facultății de Litere avizeaza fișa de lichidare pe baza tabelelor completate și asumate de către serviciile UB.