

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-IULIE 2024, 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

Secretariatul Facultății de Litere avizează fișa de lichidare pe baza tabelor completate și asumate de către serviciile UB.