Specializarea:

.....

UNIVERSITATEA DIN BUCUREŞTI
Facultatea de CHIMIE

Forma de finanțare ☐ buget

Forma de învățământ ☐ taxa ☐ zi

DOMNULE RECTOR,

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

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

Precizez următoarele:

.....

Sunt/nu sunt angajat la Societatea (firma, şcoala etc.) ..... din localitatea ..... adresa .... tel./fax ..... e-mail ..... în funcția de .....

în specialitatea absolvită ☐ DA ☐ NU, cu carte de muncă ☐ DA ☐ NU

Doresc/ nu doresc să primesc informații/invitații de la Universitatea din Bucureşti la tel/fax....., e-mail ..... şi să fiu inclus(ă) în baza de date a absolvenților Universității din Bucureşti (ALUMNI).

Data ..... Semnătura .....

<u>NOTA DE LICHIDARE</u>

ARE / NU ARE DATORII

Biblioteca .....

Serviciul contabiltiate (taxe) .....

Serviciul social .....

La prezentarea pentru ridicarea diplomei, se vor prezenta vizele privind datoriile față de universitate.