Nr. Registratura Universităţii din Craiova

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a (numele si prenumele cu care aţi fost înmatriculat), ...........................................

..........................................................................................................................................................................

căsătorit/ă (numele de căsătorie, dacă este cazul) ............................................................. ..........................

absolvent al/absolventă a Universităţii ……………………….…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

din (localitatea) …………………………….. Facultatea de .......................................................................

……………………………………………………………………………………………………………….

specializarea ...................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………….

forma de învăţămînt (zi, seral, fără frecvenţă, învăţământ la distanţă) ........................................., cu

examen de (absolvire/diplomă/licenţă/disertaţie) ........................................................ susţinut si promovat în sesiunea din luna ................................. anul ............. la Universitatea din Craiova.

Mentionez că solicit eliberarea unei **adeverinţe de autentificare a actelor de studii**/ **copie conform cu originalul**, care îmi este necesară pentru (instituţia, tara) ……………………………………………………………………………………………………...

Data ................................ Semnătura...............................

 DOMNULUI RECTOR AL UNIVERSITĂŢII DIN CRAIOVA