

**CERERE - MODEL**

**- eliberare certificat DPPD**

Domnule RECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata<sup>1</sup>, \_\_\_\_\_  
născut(ă) în anul \_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_\_,  
în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,  
prenumele tatălui \_\_\_\_\_, prenumele mamei \_\_\_\_\_,  
având examenul de absolvire promovat în sesiunea \_\_\_\_\_ din cadrul Facultății de  
\_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_,  
specializarea \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea certificatului  
de absolvire a modulului psihopedagogic \_\_\_\_ nivelul I, nivelul II sau postuniversitar \_-

Date de contact Tel.: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura,

Domnului Rector al Universității din Craiova

<sup>1</sup> Femeile căsătorite își vor trece întâi numele avut înainte de căsătorie, urmat, între paranteze, de cel obținut prin căsătorie.