

Eliberare

ADEVERINȚĂ ABSOLVIRE -P.F.P.-

Aprobare Rector

Achitare -taxa eliberare adev.

Seria _____

Nr. _____

Data _____

Suma _____

Semnatura _____

Conf. univ. dr. Gabriel-Dumitru MANU

Nr. / 202....

Nr. / P.F.P. / 202....

Domnule Rector,

Subsemnatul (a) _____,
licențiat/masterand al Facultății de _____, Universitatea _____,
ABSOLVENT P.F.P. -SESIUNEA-, vă rog a-mi aproba
eliberarea **adeverinței de absolvire a P.F.P.**

Menționez că am urmat cursurile în - perioada de școlarizare **20**____/20____
- **nivel I** (de 3 ani)/**nivel II** (de 2 ani)/**curs postuniversitar NIV. I** -1sem., **curs postuniversitar NIV. II** -1sem. (de incercuit nivelul urmat),

Anexez:

- fotocopie adeverinta de licențiat (**pentru NIV. I**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura
- fotocopie adeverinta de masterand (**pentru NIV. II**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura)
- fotocopie diploma de licențiat (**pentru CP. NIV. I**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura
- fotocopie diploma de masterand (**pentru CP. NIV. II**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura

nr. telefon

adresa de email.....

Data,

Semnatura,