

Achitare -taxa eliberare certificat

Seria _____

Nr. _____

Data _____

Suma _____

Semnatura _____

Nr. / 202....

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

Domnule Rector,

Subsemnatul (a) _____,
licențiat/masterand al Facultății de _____, Universitatea _____,
încadrat în învățământ (**DA/NU**), vă rog a-mi aproba eliberarea- **certificatului de absolvire al P.P.D./P/F.P.**

Menționez că am urmat cursurile **P.P.D/P.F.P.** în perioada de scolarizare **20___/20___**
- **nivel I** (de 3 ani)/**nivel II** (de 2 ani)/**curs postuniversitar NIV. I, curs postuniversitar NIV. II** (de incercuit nivelul urmat), absolvent sesiunea _____

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 (**CP. NIV. I**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura
- fotocopie diploma de masterand (**CP. NIV. II**) de mentionat–CONFORM cu ORIGINALUL + semnatura
- fișa de lichidare (*valabila doar ptr. absolventii promotiilor 2004/2005/2006/2007/2008/2009 si 2010- P.P.D.*)

nr. telefon

adresa de email.....

Data,

Semnatura,

Aviz secretar P.F.P.:

nr. matricol: _____

Data,

Semnatura,

Ileana MOCANU

Am primit următoarele acte de studii în original:

-certificat absolvire P.P.D/P.F.P.

-foaie matricolă

Data,

Semnătura,