**DOMNULE RECTOR**

**Subsemnatul(ă) .............................................................................\*, născut(ă) la data de ..............................., în localitatea ..................................., județul ................................., țara ........................................, absolvent(ă) al(a) UMF „Carol Davila”/ IMF Bucureşti, Facultatea de ........................................................, înmatriculat în anul ...................., perioada de studiu .........................................., promoţia ..........................., cu diploma seria .......... nr. .........................., nr. și data eliberării diplomei .........../ ......................., vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei adeverinţe, aceasta fiindu-mi necesară la ............................................................................... .**

**Data Semnatura**

**\*Numele titularului, iniţiala/iniţialele prenumelui/prenumelor tatălui (mamei, în cazul în care tatăl este necunoscut) şi prenumele titularului actului de studii în ordinea înscrisă în certificatul de naştere.**

**Ne rezervăm dreptul de a nu accepta cererile completate parțial sau eronat. Mulțumim pentru înțelegere.**