

Universitatea din București  
Facultatea de Geografie

Program de studiu.....  
Forma de finanțare: .....  
Forma de învățământ: .....

**DOMNULE RECTOR,**

Subsemnatul (a) .....,născut(ă) în anul .....,luna .....,ziua .....,în localitatea ....., având Codul Numeric Personal ....., absolvent (ă) al Universității din București, Facultatea.....sesiunea.....,vă rog să binevoiți a- mi aproba eliberarea diplomei de studii.

Domiciliul în ....., str....., nr..... bl....., sc....., et.....,ap.....,telefon:.....,e-mail:.....

Data,  
.....

Semnătura,  
.....

**NOTĂ DE LICHIDARE**

D-na/D-l.....,nu are datorii față de universitate, după cum

urmează:

Biblioteca

Serviciul contabilitate(taxe)

Serviciul social

**A SE COMPLETA LA RIDICAREA DIPLOMEI**

Precizez următoarele:

- Sunt angajat la .....,localitatea ..... strada.....,numărul.....,telefon..... email.....,în funcția de.....,în specialitatea absolvită,
- DA, NU având contract de muncă pe perioadă NEDETERMINATĂ, DETERMINATĂ.  
Doresc să primesc informații / invitații de la Universitatea din București la telefon: .....
- e- mail : .....

Doresc să fac parte din baza de date a absolvenților Universității din București (ALUMNI) DA, NU.

Data,  
.....

Semnătura,  
.....