

Subsemnatul(a) _____,
absolvent(ă) promoția _____, specializarea _____,
cursuri de licență/zi/ID/masterat, numărul matricol _____,
CNP _____, domiciliat(ă) în localitatea _____
_____, telefon: _____, adresa de e-mail:
_____, angajat al companiei _____, pe
postul de _____, solicit eliberarea:

supliment la diplomă / foaie matricolă de licență

supliment la diplomă / foaie matricolă de masterat

programa analitică la licență

programa analitică la master

adeverință pentru a-mi servi la (se menționează explicit numele
instituției/organizației unde ajunge adeverința și la ce anume este necesară):
