

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a) _____
absolvent/ă al(a) Facultății de _____, forma de
învățământ IF, am susținut examenul de disertație în sesiunea _____ / 20_____,
specializarea/program studii, _____
solicit eliberarea **diplomei de disertație**.

Declar că desfășor activitate în:

- domeniul de pregătire;
- domenii conexe pregătirii;
- alte domenii.

Data _____

Semnătura _____

Sunt/nu sunt de acord să fac parte din ALUMNI (Asociația Absolvenților U.E.B) și pentru
aceasta să- mi fie folosite datele de contact:

tel. _____

e-mail _____

DOMNULUI RECTOR AL UNIVERSITĂȚII ECOLOGICE DIN BUCUREȘTI

Am primit următoarele acte originale:

- diploma de master;
- suplimentul la diplomă.

Data _____

Semnătură _____