

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_,  
student/studentă în anul \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_, la studii universitare de licență/masterat,  
specializarea/programul \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi aprobați cererea de eliberare a unei adeverințe, necesară la:

Motivarea solicitării

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_

Adresă de e-mail de contact: \_\_\_\_\_