



Facultatea de Biologie

Se aprobă / Nu se aprobă
DECAN,

Nr. _____ / _____

DOMNULE DECAN,

Subsemnata _____
absolventă a Facultății de _____, studii universitare de licență/master,
specializarea/programul de studii _____ promoția _____, solicit completarea
numelui pe actele de studii care atestă promovarea examenului de licență/disertație (adeverință
de absolvire, diploma, supliment) și cu numele de căsătorie conform certificatului de
căsătorie anexat.*)

Declar pe propria răspundere că nu voi mai solicita alte acte de studii în cazul
modificării ulterioare a numelui **).

Data

Semnătura

*) Cu condiția ca încheierea căsătoriei să fie până la absolvirea ultimului an de studii

**) În conformitate cu prevederile documentului UAIC *NORME pentru gestionarea datelor și documentelor privind examenul de finalizare a studiilor* și ale OMEN 657/2014