



Nr. înregistrare Facultatea de Biologie:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domnule Decan,

Subsemnatul / subsemnata \_\_\_\_\_,  
absolvent / absolventă al / a Facultății de Biologie, promoția \_\_\_\_\_,  
cu examen de diplomă / licență în sesiunea \_\_\_\_\_, vă rog să îmi  
aprobați cererea prin care solicit eliberarea unei adeverințe în care să fie menționat  
faptul că în perioada \_\_\_\_\_ am urmat cursurile de zi la  
specializarea \_\_\_\_\_.

Menționez că adeverința îmi servește la întocmirea dosarului de pensie.

Observații privind școlaritatea (prelungire școlaritate, repetenție, întrerupere studii, transfer,  
exmatriculare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Datele personale:

- Data nașterii:
- Locul nașterii:
- Numele părinților: Tatăl: \_\_\_\_\_ Mama: \_\_\_\_\_
- Telefon:
- E-mail:

Adresa de expediere (în cazul în care se dorește acest lucru): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data:

Semnătura:

Domnului Decan al Facultății de Biologie