

## Domnule Rector,

Subsemnatul(a) ..... absolvent(ă)  
a USAMV București, *Facultatea de Agricultură*, **specializarea de licență *Biologie*, cursuri cu  
frecvență redusă, cu durata de 3 ani, promoția .....**, cu examen de licență susținut în  
sesiunea (lună, an) ....., posesor(oare) a cărții de identitate seria .....,  
nr. ...., eliberat de Poliția ..... la data de .....,  
C.N.P. ...., cu domiciliul în .....  
.....,  
telefon mobil....., telefon fix..... vă rog să  
binevoiți a-mi aproba eliberarea diplomei.

Vă mulțumesc.

**Data,**

.....

**Semnătura,**

.....

Viza Bibliotecii USAMV București,

Viza Serviciului Social,

Viza Bibliotecii FMV,

Viza Catedrei de Sport,

Viza Serviciului Contabilitate,

Viza Decanatului  
Facultății de Agricultură

*Domnului Rector al Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară - București*

Am primit următoarele acte:

- Diplomă de finalizare a studiilor superioare
- Suplimentul de diplomă
- Diploma de bacalaureat
- Copie certificate naștere/căsătorie
- Certificat de absolvire a departamentului de pedagogie

**Data,**

**Semnătura,**