**Se aprobă,** Nr. înregistrare USAMV…………………….

**RECTOR**  Data …………………………………………

**Domnule Rector,**

Subsemnatul/a (*numele şi prenumele purtate în facultate*)....................................................................

..............................................., căsătorit/ă .........................................................................................,

absolvent/ă al/a USAMV Bucureşti, Facultatea ...............................................................................,

specializarea ......................................................................................................................................,

forma de învăţământ (*cu frecvență,* *frecvenţă redusă, la distanță*) .......................................................,

cu examen de (*diplomă, licenţă, absolvire, dizertaţie*) .....................................................................,

susţinut şi promovat în sesiunea (*iunie/iulie, februarie*) ..................................................................,

anul ..................................., solicit eliberarea unei **adeverinţe de autenticitate a diplomei**, întrucât îmi este necesară la ...............................................................................................................

Menţionez că mă legitimez cu BI/CI seria ......................... nr. …............................, eliberat de .............................................., la data de..........................

Prezentei cereri anexez:

- Diploma (original şi copie xerox);

- Foaie matricolă sau Supliment la diplomă (original şi copie xerox);

- Copie CI;

- Dovada achitării taxei aferente eliberării adeverinței.

Data: Semnătura,