



---

**Domnule Rector,**

Subsemnatul/a (*numele și prenumele din certificatul de naștere*) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ căsătorit/ă (*în cazul schimbării numelui*) \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, admis la studii la data de 01.10.\_\_\_\_\_, forma de  
finanțare **buget/taxă**, în domeniul \_\_\_\_\_, sub  
îndrumarea științifică a dlui / dnei prof.univ.dr. \_\_\_\_\_, vă rog să  
binevoiți a-mi aproba eliberarea actelor de studii in original din dosarul de doctorand.

**Data,**

**Semnătura,**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VIZĂ,**  
**C.I.D./Biblioteca USAMVB**

**VIZĂ,**  
**Administrator Facultate**

**VIZĂ,**  
**Serviciul Social**

**VIZĂ,**  
**Financiar - Contabilitate**

**Domnului Rector al U.S.A.M.V. din București**