



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN
BACĂU



Nr. _____ / _____

Domnule Rector,

Subsemnatul/a, _____,
absolvent/ă al/a Facultății de _____,
programul de studii _____,
perioada studiilor _____, cu examen de stat/diplomă/licență/
absolvire/disertație susținut în sesiunea _____ anul _____, solicit
eliberarea **duplicatului/corectarea** următoarelor acte de studii:

_____,
eliberate pe numele _____
întrucât originalul este **pierdut/distrus/deteriorat/plastifiat/greșit**.

Telefon: _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Rector al Universității „Vasile Alecsandri” din Bacău