**Domnule RECTOR,**

 Subsemnatul/a..............................................................................................................., cu CNP.........................................., absolvent al Facultății de.....................................................

..............................., specializarea............................................................................................., primul an de studiu.........................., anul absolvirii..............................., vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că am absolvit cursurile universitare la forma de învățământ **ZI**.

 Adeverința îmi este necesară la ....................................................................................

 a) Adeverința va fi ridicată *personal*;

 b) Adeverința va fi expediată prin poștă la următoarea *adresă*:

 Str................................................., nr.........., bl..........., sc..........., et........., ap...............,

localitatea............................................................., județul........................................................,

cod................................................,România.

 **Anexez următoarele documente**:

* Copie CI
* Copie diplomă absolvent
* Copie foaie matricolă
* Chitanță (20 lei)

Data.............................................., Semnătura..............................................,

 **Domnului RECTOR al Universității „Dunărea de Jos” din Galați**