

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a), _____ domiciliat(ă) în
_____ str. _____ nr. ____ bloc ____ sc. ____ apart. ____ jud.
_____ tel. _____, e-mail _____ absolvent (ă) a
Universității “Ovidius” Constanța, Facultatea _____ specializarea
_____, promoția _____, vă rog să-mi aprobați cererea de eliberare a Diplomei
de licență/absolvire/master și a Suplimentului la diplomă (foii matricole).

Menționez situația mea profesională după absolvirea facultății :

Angajat DA	Am propria afacere DA	Șomer DA
NU	NU	NU
Companie de stat DA	Companie privată DA	Instituție publică DA
NU	NU	NU

Denumirea firmei unde sunt încadrat (ă) _____

DATA: _____

SEMNĂTURA: _____

AVIZE

SEMNĂTURĂ/ȘTAMPILĂ

SECRETARIAT FACULTATE: <ul style="list-style-type: none">- Bd. Mamaia- secretariat_fm@univ-ovidius.ro	
SERVICIUL SOCIAL <ul style="list-style-type: none">- cămin 1, Bd. Mamaia- despina_1963@yahoo.com, abgavrila@yahoo.com, mirelaalexe@yahoo.com	
BIBLIOTECĂ <ul style="list-style-type: none">- Bd. Mamaia- marcela_ianovici25@yahoo.com	
CONTABILITATE TAXE <ul style="list-style-type: none">- cămin 1, Bd. Mamaia- despina_1963@yahoo.com, abgavrila@yahoo.com, mirelaalexe@yahoo.com	
CENTRUL DE CONSILIERE PROFESIONALĂ <ul style="list-style-type: none">- Campus corp A –- ccoc2@univ-ovidius.ro	