

> 2017

Domnule RECTOR,
(FIȘA DE LICHIDARE)

Subsemnatul(a)* _____ domiciliat(ă)
în _____ str. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____
ap. _____ jud. _____ data _____ și locul
nașterii _____
CNP _____ telefon _____, e-mail
_____ absolvent(ă) a Universității "Ovidius" Constanța,
Facultatea _____ specializarea _____, promoția
_____, vă rog să-mi aprobați cererea de eliberare a Diplomei de finalizare studii și a
Suplimentului la diplomă (foii matricole).

Menționez situația mea profesională după absolvirea facultății :

Angajat	DA <input type="checkbox"/>	Am propria afacere	DA <input type="checkbox"/>	Somer	DA <input type="checkbox"/>
	NU <input type="checkbox"/>		NU <input type="checkbox"/>		NU <input type="checkbox"/>
Companie de stat	DA <input type="checkbox"/>	Companie privată	DA <input type="checkbox"/>	Instituție publică	DA <input type="checkbox"/>
	NU <input type="checkbox"/>		NU <input type="checkbox"/>		NU <input type="checkbox"/>

Denumirea firmei unde sunt încadrat(ă): _____

AVIZE	Semnătura / Ștampila
CONTABILITATE TAXE (Bd. Mamaia, nr. 124, cămin 1)	
CENTRUL DE CONSILIERE PROFESIONALĂ (Campus, Corp A, P 40)	

* Subsemnatul(a) - NUME așa cum figurează în certificatul de naștere

Data: _____

Semnătura: _____