



UNIVERSITATEA  
EMANUEL DIN ORADEA  
INTEGRITATE, EXCELENȚĂ ȘI PASIUNE

Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_ / Data: \_\_\_\_\_

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ absolvent(ă)  
al(a) Facultății de \_\_\_\_\_ specializarea \_\_\_\_\_,  
perioada studiilor \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, vă rog să îmi eliberarați o adeverință care  
să confirme autenticitatea diplomei de \_\_\_\_\_ și a suplimentului la  
diplomă.

Adeverința îmi este necesară la \_\_\_\_\_

Anexez prezentei cereri:

- copie a diplomei de licență/master
- copie a suplimentului la diplomă/foii matricole

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Telefon de contact: \_\_\_\_\_