ANEXA Nr. 1

**CERERE**

Către

Conducerea IOSUD - USAMV Cluj-Napoca

Date personale

Numele şi prenumele: . . . . . . . . . .

Telefon . . . . . . . . . .

E-mail: . . . . . . . . . .

Prin prezenta, solicit recunoaşterea diplomei de doctor şi a titlului de doctor în ştiinţe, diplomă eliberată de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în domeniul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevăzută de codul penal pentru declarații false, că documentele incluse în dosar corespund realităţii.

Data …………………………………………… Semnătura solicitantului …………………..