



Nr. _____ / _____

DE ACORD,
RECTOR

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a _____,
absolvent/ă al/a Universității de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din
Timișoara, Facultatea de _____,
programul de studii _____,
promoția _____, **cu examen de** _____, **vă rog să-mi**
aprobați eliberarea Suplimentului la diplomă / Foi Matricole / Anexei.

Menționez că actul de studii amintit îmi este necesar pentru

Anexez la prezenta:

- copia diplomei;
- chitanță

Data: _____

Semnătura,