

Se aproba ,
Director,

Doamnă Director,

Subsemnata/ul _____, cu
domiciliul în _____, strada _____ nr. _____
bl _____,sc _____ ap _____,telefon _____ având C.N.P. _____
absolvent/ă a _____ promoția _____
specializarea _____ vă rog să-mi aprobați
eliberarea foii matricole / adeverinta pentru studii pentru clasele _____

Data _____

Semnătura _____

Fax 0240571726 / murgoci.macin@yahoo.com

Se aproba ,
Director,

Doamnă Director,

Subsemnata/ul _____, cu
domiciliul în _____, strada _____ nr. _____
bl _____,sc _____ ap _____,telefon _____ având C.N.P. _____
absolvent/ă a _____ promoția _____
specializarea _____ vă rog să-mi aprobați
eliberarea foii matricole / adeverinta pentru studii pentru clasele _____

Data _____

Semnătura _____

Fax 0240571726 / murgoci.macin@yahoo.com