

ACADEMIA DE STUDII ECONOMICE DIN BUCUREȘTI
BIROUL ACTE DE STUDII

Subsemnatul(a)*,(nume, inițiala tatălui, prenume), căsătorit(ă)**
.....domiciliat(ă) în,
posesor al C.I. seria, numărul, eliberată de
....., la data de, având
CNP _____ vă rog să-mi aprobați eliberarea diplomei de și a
anexei acesteia.

Menționez că am absolvit cursurile Facultății de specializarea/
programul de studii, forma de învățământ
....., în perioada/..... și am susținut examenul de finalizare a studiilor în
sesiunea

Prin prezenta îmi exprim acordul ca Biroul Relații cu Publicul să verifice situația eventualelor debite ale
subsemnatului/subsemnatei către Academia de Studii Economice din București și să obțină avizele care să ateste lipsa /
existența acestora.

NOTĂ DE LICHIDARE (Licență, Masterat, Postuniversitar, DPPD)

Direcția		Debit	Semnătura/Ștampila	Data
1. Direcția Socială	Biroul Burse și alte drepturi financiare al studenților (<u>numai pentru studenții</u> , imobil Ion N Angelescu, et.4, sala 0438)			
	Serviciul Social și Serviciul Cantină (imobil Stanislas Cihoschi, et. 1, sala 5107)			
2. Direcția Bibliotecă (imobil Ion N Angelescu, etajul 2, sala 0216)				
3. Direcția Relații Internaționale (<u>numai pt. studenții străini</u> , imobil Ion N Angelescu, parter, sala 0024)				
4. Direcția Economică (imobil Stanislas Cihoschi, et. 4, sala 5411)				

Data

Semnătura titularului.....

*Numele din certificatul de naștere

**Numele din cartea de identitate/pașaport (dobândit în urma căsătoriei)