

CERERE ELIBERARE CERTIFICAT ABSOLVIRE DPPD

Avizat, Director DPPD,  
prof. univ. dr. Eugenia Maria Pașca

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
Facultatea absolvită \_\_\_\_\_  
Specializarea \_\_\_\_\_  
Anul și luna absolvirii \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ vă rog să binevoiți  
a-mi aproba eliberarea certificatului de absolvire și a foii matricole DPPD.  
Menționez că sunt angajat/ă la \_\_\_\_\_  
Specializarea \_\_\_\_\_ Pe  
perioada determinată / nedeterminată \_\_\_\_\_ Cu  
colaborare/voluntariat pe perioada \_\_\_\_\_

Data:

Semnătura