Nr ...../.....

UNIVERSITATEA „ARTIFEX” DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE FINANȚE ȘI CONTABILITATE

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____[1],

student(ă) al/a Facultății de Finanțe și Contabilitate, Program de studii universitare de licență/master _____, în anul de studii _____, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe ce îmi este necesară pentru _____.

Data: _____ Semnătura _____

[1] Se va completa, cu majuscule, numele de naștere, inițiala tatălui și prenumele (complet).