

**UNIVERSITATEA SPIRU HARET
FACULTATEA DE MEDICINĂ VETERINARĂ**

Nr. /

Aprobat Decan,

.....

Domnule Decan,

Subsemnatul/a absolvent/a a Universității SPIRU HARET, Facultatea de Medicină Veterinară, promoția /, forma de învățământ cu frecvență, vă rog să-mi aprobați eliberarea unui certificat de absolvent fără examen de licență. Am luat la cunoștință că termenul pentru obținerea documentului este de 5 zile lucrătoare din momentul solicitării.

Semnătură absolvent,

.....

Data

Domnului Decan al Facultății de Medicină Veterinară