**Nr............/data...............................**

 **APROB**

 **DECAN,**

 **Marius Claudiu LANGA**

**DOMNULE DECAN,**

 Subsemnatul (a) ......................................................................................................., student(ă) al (a) Universității POLITEHNICA București, Facultatea de Științe ale Educației, Științe Sociale și Psihologie, studii universitare de licență/masterat, specializarea/programul de studii ......................................,anul......,2024 – 2025 forma de învățământ *CU FRECVENȚĂ*, forma de finanțare: *BUGET/TAXĂ*, vă rog să binevoți a-mi aproba **eliberarea unei adeverințe** fiindu-mi necesară la ................................................

*Adresă e-mail Nr. tefefon*

*........................................................... ..................................*

 Data Semnătura

.......................................... .....................................

Observații secretariat: