

Se aprobă/Nu se aprobă  
DECAN,

DOMNULE DECAN,

Subsemnata .....

absolventă a Facultății de \_\_\_\_\_, studii universitare de licență/master,  
specializarea/programul de studii \_\_\_\_\_, promoția ....., solicit  
completarea numelui pe actele de studii care atestă promovarea examenului de  
licență/disertație (adeverință de absolvire, diploma, supliment) și cu numele de căsătorie  
conform certificatului de căsătorie anexat.\*)

Declar pe propria răspundere că nu voi mai solicita alte acte de studii în cazul  
modificării ulterioare a numelui \*\*).

Data

Semnătura

\*) Cu condiția ca încheierea căsătoriei să fie până la absolvirea ultimului an de studii

\*\*\*) În conformitate cu prevederile documentului UAIC *NORME pentru gestionarea  
datelor și documentelor privind examenul de finalizare a studiilor și ale OMEN  
657/2014*