

CERERE ELIBERARE ADEVERINȚĂ DE PENSIE

NUMELE*: _____ prin căsătorie: _____

PRENUMELE*: _____

PENUMELE TATĂLUI*: _____

PRENUMELE MAMEI*: _____

DATA NAȘTERII*: ZIUA _____ LUNA _____ ANUL _____

LOCUL NAȘTERII*:

LOCALITATEA _____ JUDEȚUL _____

SPECIALIZAREA: _____

ANUL ADMITERII: _____

AM ABSOLVIT/SUNT LICENȚIAT ÎN: LUNA: _____ ANUL: _____

SITUAȚII SPECIALE (exmatriculări, repetări, întrerupere de studii etc.):

DOMICILIUL STABIL (din actul de identitate):

LOCALITATEA _____ JUDEȚUL _____

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ CĂ, ÎN CAZUL ÎN CARE DATELE MENȚIONATE MAI SUS NU CORESPUND SAU NU SUNT IDENTICE CU CELE DIN REGISTRUL MATRICOL, SECRETARIATUL NU RĂSPUNDE DE TIMPUL DE ELIBERARE A ADEVERINȚEI DE PENSIE.

DATA,

SEMNĂTURA,

Telefon de contact: _____

Adresa de e mail: _____

* Se completează cu datele din certificatul de naștere.