

# CERERE ADEVERINȚĂ STUDENT

---

**DOAMNĂ DECAN,**

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_,  
student/ă la U.M.F. "Carol Davila" din București, **Facultatea de Stomatologie**, forma de  
finanțare \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_ de studii, seria \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, nr. matricol \_\_\_\_\_,  
anul universitar \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, solicit prin prezenta:

Adeverință care să *ateste calitatea de student*, aceasta fiindu-mi necesară la\*:

Adeverință privind *școlarizarea*, aceasta fiindu-mi necesară la\*:

---

\*Se recomandă completarea cu numele instituției unde va fi utilizată adeverința solicitată, dacă este cazul.

## DATE DE CONTACT:

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Data**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Semnătura**

\_\_\_\_\_