

Denumirea instituției

(elemente de identificare)

Telefon

ADEVERINȚĂ

Nr. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta ca d-na/dl. _____,
cnp _____ a frecventat, fără întrerupere cursurile de zi ale
învățământului universitar/postuniversitar (*conform art.2, alin.(5), lit. m), n), o), p), q), r)*
și s) din O.U.G. nr. 111/2010 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, cu
modificările și completările ulterioare), organizate potrivit legii, în perioada de la
(zi,luna,an) _____, până la (zi,luna,an) _____, si este/ nu este in
an terminal.

Examenul de licenta/dizertatie a fost sustinuta in prima sesiune, sesiunea

_____.

Menționăm că în perioada de la (zi,luna,an) _____, până la
(zi,luna,an) _____ a întrerupt cursurile din motive medicale.

Cursurile universitare/postuniversitare au fost frecventate la unitate de învățământ
de stat/particular, autorizată și acreditată conform legii nr. _____.

Nume/prenume, semnătură și ștampilă