

PENTRU ELIBERAREA ADEVERINȚEI DE ABSOLVENT LA CURSURI DE ZI

(PENTRU COMPLETAREA DOSARULUI DE PENSIONARE)

SUNT NECESARE URMATOARELE:

- cerere (vezi model anexat)
- copie xerox diploma de inginer/subinginer
- chitanță în valoare de 20 lei achitată:

-prin virament bacar în contul în lei al Universității „TRANSILVANIA” din BRAȘOV/Facultatea ITMI

RO 08 TREZ 13120F330500XXXX, Cod fiscal 4317754

- cu plata ramburs la primirea adeverinței prin poștă , la care se adaugă costul expedierii

Pentru plățile efectuate prin banca se va trimite pe e-mailul facultății, extrasul de plată.

NU se achita taxa:

- în cazul în care unii solicitanți sunt deja pensionari, dar atunci este obligatorie depunerea unei declarații pe proprie răspundere și anexarea ultimului cupon de pensie;

- în cazul decesului celui pentru care se solicită adeverința, se anexează o copie a certificatului de deces.

Documentele se vor putea depune, într-una din locațiile:

- pe e-mail: f-itmi@unitbv.ro
- la Registratura Universității, Rectorat, B-dul Eroilor nr.29, parter
- la decanatul Facultății de Inginerie Tehnologică și Management Industrial, Colina universitatii, corp A, et.II, sala AII2 între 12 - 15
- trimise prin Poștă pe adresa Universitatii Transilvania din Brasov, Facultatea de Inginerie Tehnologică și Management Industrial - decanat, str.Universitatii nr.1, cod.postal 500068, Brașov.

In termen de 10 zile lucrătoare adeverinta se va putea ridica de la una din locațiile specificate de către solicitant în cerere sau se va expedia dacă solicitantul a specificat acest lucru în cerere.

Valabil pentru specializările de: Tehnologia construcțiilor de masini, Masini unelte si scule, Masini-unelte, Tehnologia prelucrării la rece -sing. Zi.

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____,

Născut(ă) la data de _____ loc. _____ jud. _____

Pentru absolventele casatorite se trece numele purtat în facultate: _____

absolvent(ă) al(a) Universitatii din Brasov, Facultatea de _____

Specializarea _____ Promotia (anul absolvirii) _____ în perioada _____

Observatii privind scolarizarea – ***se trec obligatoriu ani repetenti, intreruperi de studii, transfer:***

Vă rog să-mi aprobați eliberarea adeverinței din care sa rezulte ca am absolvit cursurile de ZI ale facultatii.

1. Telefon contact _____

2. Adresa unde sa fie expediată (*în cazul in care se doreste acest lucru*) sau de unde se doreste a fi ridicată

a se specifica (Decanat – pe Colina Universitatii sau Rectorat - Registratura universitatii)

Data depunerii cererii,

Semnătura,

Nr.matricol-----Nr.înregistrare.....