

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), s), și t) 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) _____, și este/ nu este în an terminal.

Examenul de licență/dizertație a fost susținut în prima sesiune, sesiunea _____.

**Pentru perioada menționată mai sus nu s-a înregistrat o cerere de suspendare a frecventării cursurilor sau nu se află într-o situație de amânare a cursurilor, potrivit hotărârilor senatelor universitare.*

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

* Dacă este cazul, se va elibera o adeverință separată pentru perioada de suspendare/amânare.