



Nr.

Către: Centrul Național de Recunoaștere și Echivalare a Diplomelor

Subsemnatul(a).....
cetățean din.....cu domiciliul / adresa de corespondență în
localitate/județ.....str.
bl.....sc.....et.....ap.....nr.tel.....
e-mail(litere de tipar).....
solicit echivalarea diplomei de.....în profilul
specializareaseria nr.
eliberată la data de (instituția)
.....din țara
cu studiile corespunzătoare din învățământul românesc.

Anexez la dosar următoarele documente **numerotate și ordonate**:

1. Actul de studii ce urmează a fi echivalat: [] licență / [] master
2. Suplimentul la diplomă [] sau Foiaia Matricolă, anexă la actul de studii []
3. Programele analitice ale cursurilor efectuate (pentru profesiile reglementate de medic, medic dentist, farmacist, asistent medical generalist, moașă, medic veterinar, arhitect)
4. Diploma de bacalaureat sau echivalentul acesteia
5. Diploma de licență sau echivalentul acesteia (pentru echivalarea diplomei de master)
6. Documente personale de identitate
7. Copie după dovada plății taxei pentru evaluarea dosarului:
8. Formularul "Authorization for verification" completat

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, că nu am mai solicitat la CNRED echivalarea prezentei diplome, iar informațiile prezentate în această cerere, precum și documentele incluse în dosar sunt reale și autentice.

Data Semnătura

Subsemnatul.....solicit
eliberarea atestatului de echivalare a diplomei:

- prin ridicare de la sediul Ministerului Educației și Cercetării Științifice, personal sau prin împuternicit, cu recomandarea prezentării diplomei în original;
- transmitere prin poștă prin Registratura Ministerului Educației și Cercetării Științifice, cu mențiunea confirmării de primire poștale

*Obs.:Eventualele erori de tehnoredactare ale atestatului de echivalare pot fi corectate numai la sediul nostru, prin comparare cu datele din diploma echivalată, prezentată în original.

Persoană de contact.....

Nr. de telefon.....

Adresă.....

Data Semnătura