**NOTĂ DE INFORMARE**

Subsemnatul ........................…………………………………………………..........…………………………………….., în calitate de Director al Departamentului ................................................................................ din cadrul Facultății de ................................................................................................................., prin prezenta certific faptul că domnul/doamna ............................................................................................................

a obținut în ultimii 3 ani calificativele:

* în anul ......................................... calificativul ..............................................................................;
* În anul ......................................... calificativul ..............................................................................;
* În anul ......................................... calificativul ............................................................................. .

Data Semnătură

…………………………….. …………………………………..