



## Certificat de afiliere

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ in  
calitate de \_\_\_\_\_ declar pe propria raspundere  
ca sunt afiliat\*/afiliata\* la institutia  
\_\_\_\_\_.

Solicit activarea contului E-nformation in vederea accesarii resurselor  
abonate de catre institutia la care sunt afiliat\*/afiliata\*.

\*in cazul studentilor, masteranzilor si doctoranzilor, prin afiliere se intelege numele universitatii  
sau institutiei care elibereaza diploma de absolvire

Data

\_\_\_\_\_

Semnatura

\_\_\_\_\_