

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a,

(numele de familie și toate prenumele conform **certificatului de naștere**)

Absolvent/ă al/a Universității Politehnica Timișoara,

Facultatea _____

Specializarea _____

Forma de învățământ (bifați căsuța corespunzătoare formei de învățământ absolvite):

Licență 4 ani (zi / IFR /ID)

Licență 3 ani (zi / ID)

Licență 6 ani (cu Master integrat)

Master

Ultimul an de studiu l-am absolvit în anul calendaristic _____, iar examenul de diplomă/licență/disertație/absolvire l-am promovat în anul calendaristic _____ luna _____.

Cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că adeverința de finalizare a studiilor este pierdută distrusă deteriorată plastifiată.

Vă rog să aprobați să se întocmească și să mi se elibereze o nouă Adeverință privind finalizarea studiilor de licență / master.

Notă de informare cu privire la prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a _____, am luat la cunoștință că Universitatea Politehnica Timișoara va prelucra, prin orice mijloace, datele mele cu caracter personal, puse la dispoziție cu ocazia obținerii actelor de studii/documentelor universitare, în conformitate cu Regulamentul (UE)2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Date de contact ale titularului: tel. _____ e-mail _____

Data: _____

Semnătura, _____