

Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_

Aprobat,  
 Decan

## Domnule/Doamnă Decan,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
(numele de familie, inițiala/inițialele prenumelui tatălui și toate prenumele conform certificatului de naștere)  
 născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea  
 \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
 județul \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI/Pașaport, seria \_\_\_\_\_,  
 nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de către \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP  
 \_\_\_\_\_, absolvent/student exmatriculat/student retras de la studii al  
 Universității \_\_\_\_\_, Facultatea de  
 \_\_\_\_\_, ciclul de studii  
 \_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea  
 \_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, vă rog  
 să-mi aprobați eliberarea unei **Adeverințe privind școlarizarea**, în limba română și în  
 limba \_\_\_\_\_.

Menționez că am fost student(ă) în anii universitari \_\_\_\_\_ și  
 această adeverință îmi este necesară pentru \_\_\_\_\_.

Anexez prezentei următoarele:

- dovada plății taxei pentru eliberarea Adeverinței privind școlarizarea, dacă este cazul;
- copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Pașaport), valabil, dacă este cazul;
- procura notarială/împuternicirea avocațială, în copie certificată conform cu originalul, dacă este cazul.

Menționez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon \_\_\_\_\_ sau e-mail

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

**Am primit în original \_\_\_\_\_ exemplar(e) al(e) Adeverinței privind școlarizarea.**

**Titular/Împuternicit:** \_\_\_\_\_

**Numele și prenumele:** \_\_\_\_\_

**BI/CI/Pașaport Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_**

**Semnătura: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_**

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

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, am luat la cunoștință că Universitatea Națională de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București 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) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Semnătura: \_\_\_\_\_