

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 al Universității \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, Facultatea de \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, ciclul de studii \_\_\_\_\_,  
 programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_, forma de  
 învățământ \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați eliberarea **unei Adeverințe privind  
 absolvirea fără examen de finalizare a studiilor**, în limba română și în limba  
 \_\_\_\_\_.

Anexez prezentei următoarele:

- 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 al Adeverinței privind absolvirea fără examen de finalizare a studiilor.*

*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