

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

Aprobat,  
 Rector,

**Domnule Rector,**

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 \_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei noi **Adeverințe privind finalizarea studiilor**, deoarece originalul eliberat cu nr. \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, este pierdută/distrusă/deteriorată/plastifiată.

Anexez prezentei următoarele:

- declarație scrisă a titularului adeverinței privind finalizarea studiilor, în care sunt cuprinse toate documentele necesare pentru identificare și împrejurările în care actul de studii a fost pierdut, distrus sau deteriorat;
- dovada publicării în Monitorul Oficial al României Partea a III-a, în cazul pierderii sau distrugerii adeverinței privind finalizarea studiilor;
- adeverința privind finalizarea studiilor în original, dacă acesta este deteriorată sau plastifiată;
- copia certificată conform cu originalul a certificatului de naștere;
- dovada plății taxei pentru eliberarea unei noi adeverințe privind finalizarea studiilor;
- copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Pașaport), valabil;
- 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 finalizarea 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 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: \_\_\_\_\_