Nr. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Către,**

**Conducerea Universității Politehnica Timișoara**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de angajat al Universității Politehnica Timișoara, la Departamentul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având funcția de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cunoscând prevederile Hotărârii Senatului UPT nr. 87 din 20.06.2024 și având în vedere faptul că împlinesc vârsta de pensionare pe parcursul anului universitar 2024-2025, prin prezenta vă rog a analiza și aproba prezenta cerere de menținere a calității de titular în învățământ până la sfârșitul anului universitar 2024-2025.

Data, Nume, prenume

Semnătura