

**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

Postuniversitar

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, \_\_\_\_\_