

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 _____, student/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 **Situației școlare** pentru anii de studii _____, în limba română și în limba _____.

Anexez prezentei următoarele:

- dovada plății taxei pentru eliberarea Situației școlare, 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) Situației școlare.

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: _____