

Nr. înregistrare: _____

Data: _____

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 POLITEHNICA din București, Facultatea de
 _____, ciclul de studii
 _____, programul de studii/specializarea
 _____, forma de învățământ _____, vă rog
 să-mi aprobați eliberarea **Situației școlare** pentru anii de studii
 _____.

Anexez prezentei următoarele:

- dovada plății taxei pentru eliberarea Situației școlare;
- 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 POLITEHNICA din 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.