

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a,

(numele de familie și toate prenumele conform **certificatului de naștere**)

- ☐ Student în anul _____
- ☐ Fost student (exmatriculat, retras de la studii)
- ☐ Absolvent al promoției _____ (cea mai recentă promoție, pentru care nu au fost eliberate diplomele însoțite de supliment).

Facultatea _____

Specializarea _____

Forma de învățământ (bifați căsuța corespunzătoare formei de învățământ absolvite):

- ☐ Licență 6 ani (cu Master integrat) ☐ Licență 4 ani ☐ Licență 3 ani (zi / ID)
- ☐ Master (1 / 2 ani) ☐ Studii aprofundate ☐ Colegiu
- ☐ Postuniversitar

Vă rog să aprobați să mi se elibereze Situația Școlară,

- ☐ În regim de urgență (după trei zile lucrătoare).
- ☐ În regim normal (după cinci zile lucrătoare).

Date de contact ale titularului: tel. _____ e-mail _____

Data: _____

Semnătura,

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.

Semnătura _____

Notă:**- Pentru eliberarea actelor de studii se pot percepe taxe. Consultați [Lista Taxelor pentru Acte de Studii](#).**