

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a, _____

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

Absolvent/ă al/a Universității Politehnica Timișoara,

Facultatea _____

Domeniul/Specializarea _____

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licență 5 ani (zi / seral) | <input type="checkbox"/> Licență 4 ani | <input type="checkbox"/> Licență 3 ani (zi / ID) |
| <input type="checkbox"/> Licență 6 ani (cu Master integrat) | <input type="checkbox"/> Master (1 / 2 ani) | <input type="checkbox"/> Colegiu |
| <input type="checkbox"/> Studii aprofundate | <input type="checkbox"/> Subingineri (zi/seral) | <input type="checkbox"/> Postuniversitar |
| | | <input type="checkbox"/> Doctorat |

Ultimul an de studiu l-am absolvit în anul calendaristic _____, iar examenul de dizertație/
licență/diplomă/absolvire l-am promovat în anul calendaristic _____ luna _____.

Vă rog să aprobați să se întocmească și să mi se elibereze un duplicat după Diploma Seria
_____ Nr. _____, eliberată cu nr. _____ din data de _____, întrucât
originalul este (bifați căsuța corespunzătoare):

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pierdut | <input type="checkbox"/> Distrus | <input type="checkbox"/> Deteriorat | <input type="checkbox"/> Plastifiat |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

Atașez la prezenta cerere următoarele documente:

- DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
- ANUNȚ ÎN MONITORUL OFICIAL, ÎN CAZUL PIERDERII/DISTRUGERII DIPLOMEI
- COPIE DUPĂ CERTIFICATUL DE NAȘTERE (conform cu originalul)
- COPIE DUPĂ ACTUL DE IDENTITATE
- COPIE DUPĂ CERTIFICATUL DE CĂSĂTORIE SAU ALTĂ DOVADĂ A SCHIMBĂRII NUMELUI -
dacă e cazul (conform cu originalul)
- ACTUL ÎN ORIGINAL DETERIORAT/PLASTIFIAT sau COPIE DUPĂ ACTUL PIERDUT/DISTRUS
- 2 FOTOGRAFII RECENTE, FORMAT ¾ (dacă e cazul)
- CHITANȚĂ UPT PENTRU DUPLICAT

Vă rog să-mi aprobați eliberarea Duplicatul de Diplomă

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> În regim de urgență (termen de eliberare 15 zile lucrătoare) |
| <input type="checkbox"/> În regim normal (termen de eliberare 30 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](#).