

DOMNULE RECTOR,**Subsemnatul/a,** _____
(numele de familie și toate prenumele conform **certificatului de naștere**)absolvent/ă al/a Universității Politehnica Timișoara, la **Facultatea** _____**Specializarea** _____**Forma de învățământ** (bifați căsuța corespunzătoare formei de învățământ absolvite):

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Licență 5 ani (zi / seral) | ☐ Licență 4 ani | ☐ Licență 3 ani (zi / ID) |
| ☐ Licență 6 ani (cu Master integrat) | ☐ Master (1 / 2 ani) | ☐ Colegiu |
| ☐ Studii aprofundate | ☐ Subingineri (zi/seral) | ☐ Postuniversitar |
| ☐ Certificat _____ | | ☐ 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/Certificatul** Seria _____ Nr. _____, eliberată cu nr. _____ din data de
_____, întrucât originalul este (bifați căsuța corespunzătoare):

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Pierdut | ☐ Distrus | ☐ Deteriorat | ☐ 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
- PROCURA NOTARIALĂ/ÎMPUTERNICIREA AVOCAȚIALĂ ÎN COPIE CERTIFICATĂ CU ORIGINALUL (dacă e cazul)

Vă rog să-mi aprobați eliberarea Duplicatului de Diplomă/Certificat

- | |
|---|
| ☐ În regim de urgență (termen de eliberare 15 zile calendaristice) |
| ☐ În regim normal (termen de eliberare 30 zile calendaristice) |

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](#).