

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 \_\_\_\_\_, 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 **Programei analitice complete/pațiale**.

Anexez prezentei următoarele:

- dovada plății taxei pentru eliberarea Programei analitice complete/pațiale;
- copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Pașaport), valabil;
- 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) Programei analitice complete/pațiale.****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.