

Nr. înregistrare: _____

Data: _____

Domnule Rector,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 al Universității POLITEHNICA din București, Facultatea de
_____, ciclul de studii
_____, programul de studii/specializarea
_____, forma de învățământ _____, vă rog să-mi
aprobați eliberarea în regim de urgență **actul de studii/documentul universitar**

(denumirea actului de studii/documentului universitar)

Motivul pentru care solicit eliberarea actului de studii/documentului universitar în regim de
urgență este: _____

Menționez că am luat la cunoștință că termenul de eliberare în regim de urgență este de 5 zile
lucrătoare de la data înregistrării cererii.

Anexez prezentei următoarele:

- copia certificată conform cu originalul a certificatului de naștere;
- două fotografii ale titularului actului studii, realizate recent, pe hârtie fotografică, color, format 3x4 cm, dacă este cazul;
- dovada plății taxei pentru eliberarea în regim de urgență a actului de studii și anexei acestuia/documentului universitar;
- 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;
- documentul justificativ din care rezultă necesitatea eliberării actului de studii/documentului universitar în regim de urgență.

Menționez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon _____ sau 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 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.

Semnătura: _____