Nr. înregistrare …………………….. APROBAT RECTOR

Data ……………………………….

**Domnule Rector,**

Subsemnatul(a) ................................................................., numele purtat anterior din certificatul de naștere ........................................................................ cetățean …………………….., născut(ă) la data de ……………….., în loc. ………………………………, domiciliat(ă) în ………………………………., județul ……………………, posesor(e) a …… cu seria …….. nr. ………………, CNP …………….......................……, eliberat de ………….............………….., la data de …….................………..,

absolvent/ă al/a studiilor universitare de ……………………………….. (*se menționează după caz : licență/masterat/program de pregătire psihopedagogică, etc.*) în cadrul Universității „1 Decembrie 1918” din Alba Iulia, Facultatea de ……………...........................................................................................….……....................................................................,

specializarea/program de studii ..................................................................................................................................., forma de învățământ (*cu frecvență/frecvență redusă/învățământ la distanță*) …………………………................, am susținut și promovat examenul de ………………..…….………..… (*se menționează după caz diplomă/licență/ absolvire/ dizertație*) în cadrul Universității „1 Decembrie 1918” din Alba Iulia, Facultatea de …………………………………………… specializarea/ program de studii ……………………………………………………………………............................................................

în sesiunea ……......................., anul ...................,**vă rog a-mi aproba** **eliberarea unui supliment / foaie matricolă, anexă la diploma / certificatul Seria .......... nr. ......................... eliberat cu nr. .......... la data de ...........................................** **(***se menționează după caz tipul actului de studii și date de identificare: serie, nr., nr și data eliberării***).**

Cunoscând prevederile din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că suplimentul/foaia matricolă eliberată anterior a fost ................................................. (*se va completa după caz:*  pierdut/ă, deteriorat/ă, distrus/ă, plastifiată).

În conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, declar că sunt de acord cu prelucrarea acestor date, în vederea eliberării unui nou document.

Date de contact (telefon, e-mail) ………………………………………………………………………………………………………………,

Anexez prezentei:

* **actul de studii** în cauză – dacă acesta este deteriorat parțial sau plastifiat;
* **copie a certificatului de naștere însoțită de original, pentru conformitate (se admite si copie legalizată)**
* **dovada plății taxei pentru eliberarea duplicatului vezi taxe. T**axele se achită la Casieria Universității, str. Unirii, nr. 15-17.

Data,

Semnătura,