

Scoala Doctorala de

Înregistrat ca operator de date cu caracter personal sub nr. 3291

Nr. _____ / _____

Aprobat,

Director școală doctorală

Domnule / Doamnă Director

Subsemnatul/a

_____,
(numele de familie, inițiala/inițialele prenumelui tatălui și toate prenumele conform **certificatului de naștere**)

născut/ă la data de _____, în _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. ____, județ _____, țară _____, posesor al BI/CI/ Pașaport, seria _____, nr. _____, eliberat/ă de către _____ la data de _____, CNP _____, student-doctorand al Universității Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București, Școala Doctorală _____, ciclul de studii universitare de doctorat, domeniul _____, forma de învățământ _____, cu predare în limba _____, cu durata studiilor de 4 ani, anul de studii __, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei Adeverințe care atestă calitatea de student doctorand.

Adeverința fiindu-mi necesară la _____

Menționăm că pot fi contactat/ă la nr. de telefon _____ sau e-mail _____

Data

Semnătura

Am primit în original _____ exemplar/e al/e Adeverinței care atestă calitatea de student doctorand.

Titular: _____

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 Națională de Știință și Tehnologie Politehnica 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: _____