

**Cerere pentru eliberarea unui alt Supliment la diplomă/Foaie matricolă
(în caz de pierdere/deterioare/distrugere/plastifiere a originalului)**

Nr. de înregistrare _____

Data _____

Domnule Rector,

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

absolvent/ă al/a studiilor¹ universitare de licență/ universitare de lungă durată; universitare de masterat/
 postuniversitare de master/ postuniversitare de specializare, din cadrul
Universității _____
Facultatea _____
domeniul/profilul _____
specializarea/programul de studii _____
forma de învățământ _____ promoția _____, cu susținerea examenului de licență/disertație/certificare a
competențelor profesionale în anul _____ sesiunea _____,

Vă rog să-mi aprobați **eliberarea unui alt Supliment la diplomă/Foaie matricolă**, care însoțește/este anexă
la Diploma de licență/ Diploma de master/ Diploma de studii postuniversitare de specializare/ Certificatul
de atestare a competențelor profesionale, seria _____ nr. _____, eliberată sub nr.
_____ la data de _____.

Cunoscând prevederile din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că suplimentul la
diplomă/foaia matricolă eliberat/ă anterior a fost (se va bifa după caz):

pierdut/ă deteriorat/ă distrus/ă plastifiat/ă

La prezenta cerere anexez:

- suplimentul la diplomă/foaia matricolă **deteriorată** sau **plastifiată**, în original (dacă e cazul);
- copia certificatului de naștere și originalul, pentru conformitate;
- chitanța de plată a taxei pentru eliberarea noului Supliment la diplomă/Foaie matricolă (duplicatului);
- procura notarială (în original)/împuternicirea avocațială în copie certificată cu originalul (dacă e cazul).

Menționez că pot fi contactat/ă: telefonic la nr. _____ și/sau
pe email _____.

*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 universitar.*

Data _____

Semnătura _____

¹ Se bifează căsuța corespunzătoare absolvirii studiilor.