

Nr. de înregistrare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*\*

Aprobat:

Către

**Conducerea Universității "Babeș - Bolyai" din Cluj - Napoca**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ născut(ă) la data  
\_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ solicit

eliberarea:

\*duplicatului diplomei/certificatului de \_\_\_\_\_ (ex: licență, master, doctor,  
absolvire, inginer etc.),

\*duplicatului suplimentului de diplomă/foii matricole,

eliberate pe numele \_\_\_\_\_ întrucât originalul este

\*pierdut,  \*distrus complet,  \*deteriorat parțial,  \*plastifiat.

Date de identificare ale actului de studii:

- universitatea absolvită \_\_\_\_\_
- facultatea absolvită \_\_\_\_\_
- specializarea/programul de studii \_\_\_\_\_
- perioada studiilor \_\_\_\_\_
- sesiunea în care a fost promovat examenul de finalizare a studiilor \_\_\_\_\_

Nr. de telefon pentru contact \_\_\_\_\_

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, în calitate de absolvent al Universității Babeș-Bolyai din Cluj-Napoca, consimt în mod  
expres și neechivoc ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate prin orice mijloace, chiar și prin transmiterea către terți, în conformitate  
cu legislația națională (Legea nr. 190/2018, Legea nr. 506/2004) și europeană (Regulamentul 2016/679/UE, Directiva 2022/58/CE) în vigoare, de  
către instituția publică de învățământ superior și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.  
Prezenta declarație implică prelucrarea oricăror date cu caracter personal, inclusiv acelea cu funcție de identificare, biometrice și cele referitoare la  
situația școlară.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Nr. de înregistrare adeverințe: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*\*

\*vă rugăm să bifați căsuța/căsuțele corespunzătoare situației Dvs.

\*\* se completează de către instituție