

APROB

Rectorului UPS „Ion Creangă” din Chișinău,
Dnei Barbăneagră Alexandra

C E R E R E

Subsemnatul/a _____

Domiciliat/ă _____

Telefon de contact _____

Rog să-mi eliberați duplicatul actului de studii Seria _____ nr. _____

în legătură cu pierderea/deteriorarea originalului, eliberat de
_____, în anul _____.

Îmi exprim consimțământul ca datele cu caracter personal prezentate să fie prelucrate în conformitate cu Legea nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal _____

(semnătura)

La cerere anexează următoarele documente:

1. Copia buletinului de identitate.
2. Copia certificatului de naștere.
3. Copia certificatului de căsătorie.
4. Copia diplomei.
5. Copia paginii integrale din *Monitorul Oficial al R. Moldova* unde este publicat anunțul.

Data _____