



Nr. Inreg. _____ / _____

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) _____,
născut(ă) în anul _____, luna _____, ziua _____, localitatea _____,
județul _____ absolvent(ă) al(a) Facultății de Științe Politice, programul de licență/master
_____, forma de învățământ IF
mă înscriu pentru susținerea examenului de licență / disertație în sesiunea _____.

Date de contact:

- Adresa _____
- Telefon: fix _____, mobil _____
- E- mail: _____

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal:

Sunt de acord, în mod expres și neechivoc, ca datele mele având caracter personal să fie prelucrate prin orice mijloace, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea, precum și libera circulație a acestor date, atât pe parcursul desfășurării tuturor activităților cuprinse între admitere și absolvire, cât și în scopuri academice ulterioare (cercetări statistice, studii referitoare la cariera profesională a absolventului SNSPA etc.) Detalii: <https://snspa.ro/wp-content/uploads/2020/04/Politica-de-confidentialitate.pdf>

Data,

Semnătura,



FIȘA DE LICHIDARE

Nume, inițială tată și prenume
.....

Nr. crt.	Compartimentul	DA	NU	Numele și prenumele	Semnătura	Observații	Observații (numai Social)
1.	Viza Secretariat (situație școlară încheiată)						
2.	Viza Biblioteca SNSPA (nu are cărți împrumutate)						
3.	Viza Serviciul Contabilitate (nu are debite)						
4.	Viza Birou Social (nu are debite)						

Precizăm că ordinea în care trebuie să vă prezentați la structurile înscrise în Fișa de lichidare este cea menționată în formular.

Întocmit.

Numele și prenumele, _____ Semnătura _____