



Ministerul Educației
Universitatea POLITEHNICA din București
Direcția Relații Internaționale

Tel 0040 021 4029483, Fax 0040 021 4029540
www.upb.ro

Se aprobă,

RECTOR

CERERE DE ÎNMATRICULARE
(APPLICATION FOR REGISTRATION/ DEMANDE D' IMMATRICULATION)

1. NUMELE _____ PRENUMELE _____
(SURNAMES/NOMS) (GIVEN NAMES/PRENOMS)

2. NUMELE PURTATE ANTERIOR _____
(PREVIOUS SURNAMES/NOMS PORTE ANTERIEUREMENT)

3. LOCUL SI DATA NASTERII Țara _____ Localitatea _____ Data

--	--	--	--	--	--	--	--

(DATE AND PLACE OF BIRTH/ (COUNTRY/PAYS) (PLACE/LOCALITE) (DATE/DATE) Z Z L L A A A A
DATE ET LIEU DE NAISSANCE)

4. PRENUMELE PĂRINȚILOR _____
(PARENTS GIVEN NAMES/PRENOMS DES PARENTS)

7. CETĂȚENIA (CETĂȚENIILE) ACTUALE _____ CETĂȚENIILE ANTERIOARE _____
(ACTUAL CITIZENSHIP(S)/NATIONALITY(S) ACTUELLE(S)) (PREVIOUS CITIZENSHIPS/NATIONALITES ANTERIEURES)

8. DOCUMENT DE CĂLĂTORIE: TIPUL _____ SERIE _____ NR. _____
(TRAVEL DOCUMENT/DOCUMENT DE VOYAGE) (TYPE/TYPE) (SERIE/SERIE) (NO./NO.)

ELIBERAT DE ȚARA: _____ LA DATA

--	--	--	--	--	--	--	--

 VALABILITATE _____
(COUNTRY ISSUED BY/ EMIS PAR PAYS) (DATE/DATE) Z Z L L A A A A (VALIDITY/EXPIRANT LE)

9. DOMICILIUL PERMANENT ACTUAL: ȚARA _____ LOCALITATEA _____
(ACTUAL PERMANENT RESIDENCE/DOMICILE) (COUNTRY/PAYS) (PLACE/LOCALITE)

EMAIL :

TEL. :

DATA.....
(DATE)

SEMĂTURĂ.....
(SIGNATURE)

10. ABSOLVENT AL: _____ ANUL _____ LIMBA DE PREDARE _____
(GRADUATE OF/DIPLOMES DE) (YEAR/L'ANNEE) (LANGUAGE/LANGUE)

ȚARA: _____
(COUNTRY/PAYS)

11. ÎNSCRIEREA LA STUDII: LICENȚĂ MASTER DOCTORAT
(ENROLLEMENT TO/INSCRIPTION A) (UNDER GRADUATE/ LICENCE) (MASTER/MASTER) (PHD/DOCTORAT)

12. ANUL UNIVERSITAR: _____ 2021-2022 _____
(ACADEMIC YEAR/L' ANNEE UNIVERSITAIRE)

13. FACULTATEA: _____
(FACULTY/FACULTE)

14. PROGRAM: _____
(PROGRAM/PROGRAMME)

DATA.....
(DATE)

SEMĂTURĂ.....
(SIGNATURE)