

Aprobare RECTOR,
Prof.univ.dr.Vasile IȘAN

Aviz DECAN,
Prof.univ.dr.....

DOMNULE RECTOR,

Subsemnat(a)ul _____, doctorand(ă) a(l)
înmatriculat(ă) la data _____, forma de învățământ cu frecvență /
fără frecvență, buget/ cu taxă, în domeniul de doctorat _____, sub
conducerea științifică a doamnei/domnului prof.univ.dr. _____, vă
rog să binevoiți a-mi aproba susținerea în ședință publică a tezei de doctorat cu titlul
“ _____
_____”,
conducător științific prof.dr _____, în ziua de
_____, ora _____, sala _____, în vederea obținerii
titlului științific de doctor.

Data _____

Semnătură

Cererea se depune la secretariatul facultății cu cel puțin 15 zile înainte de data programată a susținerii tezei.