

Avizat pentru îndeplinirea obligațiilor doctorale:

Conducător Științific,

.....

Secretar Școala Doctorală,

.....

Director Executiv Școală Doctorală,

.....

Domnule Director,

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 tezei cu titlul " _____" în cadrul departamentului/ colectivului de cercetare.

Data:

.....

Semnătura:

.....

Domnului Director al Școlii Doctorale