

Aviz Director Școală Doctorală,
.....

Aviz Președinte Comisie,
.....

Aviz Conducător Științific,
.....

DOAMNĂ / DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, student(ă)-
doctorand(ă) înmatriculat(ă) la data _____, forma de
învățământ **cu frecvență / cu frecvență redusă, buget / taxă**, în domeniul de
doctorat _____, conducător științific prof. univ. dr.
_____, vă rog să binevoiți a-mi aproba
susținerea în ședință publică a tezei de doctorat cu titlul
“ _____
_____ ”,
în ziua de _____, ora _____, sala _____, în
vederea obținerii titlului științific de doctor.

Data _____

Semnătura

Cererea se depune la secretariatul Școlii Doctorale cu cel puțin 20 zile înainte de data programată pentru
susținerea tezei