

Nr. UAIC \_\_\_\_\_

**CERERE**  
**pentru recunoașterea diplomei de doctor și a titlului de doctor obținute în instituții de învățământ universitar acreditate din străinătate**

1. Solicitant (date personale)

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Adresa de corespondență \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2. Solicit recunoașterea diplomei de doctor obținută la

Instituția \_\_\_\_\_ Țara \_\_\_\_\_

în domeniul de doctorat \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_