Nr. ..............................................

Aprobat,

Director Școală Doctorală

……..……………………

 Aviz,

Conducător de doctorat

………………………..

**Domnule director,**

 Subsemnatul(a)……………………………………………………………….................., doctorand(ă), înmatriculat(ă) la data de…………………………………, forma de învățământ cu frecvenţă / frecvenţă redusă, buget / cu taxă, în domeniul …………………………………, sub conducerea ştiinţifică a doamnei/domnului Prof. univ. dr. …………………………………, prin prezenta, vă rog să-mi aprobaţi demararea procedurilor de evaluare a tezei de doctorat cu titlul „……………………………………………………………………………………………………….….

………………………………………………………….………………………………………………”

în vederea susțínerii în fața comisiei de îndrumare în data de....................... .

Data …………… Semnătura……………..