

Aprobat,
Rector / Director CSUD

Aviz,
Director Școala Doctorală

Domnule Rector,

Subsemnatul(a)
student-doctorand(ă) înmatriculat(ă) în anul, forma de învățământ (cu frecvență/cu
frecvență redusă)/ forma de finanțare (buget cu bursă/buget fără bursă/taxă), domeniul
....., la Școala Doctorală din cadrul
Facultății de, sub conducerea științifică a
conducătorului de doctorat prof. dr./conf. dr./lector dr. habil. (se va preciza gradul didactic sau de
cercetare) vă rog să-mi aprobați, în
conformitate cu legislația în vigoare, **transferul la un nou conducător de doctorat** respectiv prof.
dr./conf. dr./lector dr. habil. (se va preciza gradul didactic sau de cercetare)
.....

Menționez că solicit acest transfer din următoarele motive:
.....
.....

Data:

Semnătură student-doctorand,

Aviz,
Conducător de doctorat care preia studentul-doctorand

Domnului Rector al Universității din București