

Aprobat,
Rector / Director CSUD

Aviz,
Decan

Aviz,
Director Școala Doctorală

Domnule Rector,

Subsemnatul(a)
student-doctorand(ă) înmatriculat(ă) în **anul 2022**, 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./conf./lector habil (se va preciza gradul didactic sau de cercetare) vă rog să-mi aprobați, în conformitate cu legislația în vigoare, **continuarea** studiilor universitare de doctorat în anul al IV-lea, anul universitar 2025/2026.

Data:

Semnătură student-doctorand,

Aviz,
Conducător de doctorat

Domnului Rector al Universității din București