**Formular** COD: **POB.02 – F4**

*Cererea de înscriere la concurs*

Nr. înregistrare USAMV B /



**APROBAT**

RECTOR

Prof.univ.dr. Sorin Mihai CÎMPEANU

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) , cadru didactic titular la Universitatea , departamentul

 , Facultatea ,

vă rog să aprobaţi înscrierea mea la concursul pentru ocuparea funcției de **Director al Consiliului Studiilor Universitare de Doctorat al** Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București.

Menţionez că sunt conducător de doctorat în domeniul de specialitate

 din data de , conform OMECTS nr. / .

Concursul a fost publicat în **Monitorul Oficial nr98/29.03.2024 partea a III‐a**.

Data Semnătura

Domnului Rector al

Universităţii de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București

POB.02‐F4 | 1