Școala Doctorală de

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

 Subsemnatul(a), ……………………………………………………………………, doctorand la Universitatea de Ştiinţe Agronomice și Medicină Veterinară din București, forma de învățământ cu frecvenţă/frecvență redusă în domeniul: ……………………………., înmatriculat(ă) la data de ……………………, v rog să binevoiți a aproba desfășurarea procedurilor de analiză a similitudinilor pentru teza mea de doctorat, cu titlul: ”…………………………………………………………………………” .

Atașez prezentei cereri, teza de doctorat în format electronic (pdf), împreună cu declaratia pe proprie răspundere cu privire la originalitatea tezei de doctorat și lista de lucrări.

Data:.......... Student-Doctorand,

Doamnei Director al CSUD din USAMV din București