|  |  |
| --- | --- |
| Conducător de doctorat,Prof. univ. dr. ………………………. |  |

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

 Subsemnatul (a), ……………………………………...................................................................…………..,

student-doctorand la Universitatea de Ştiinţe Agronomice și Medicină Veterinară din București, înmatriculat(ă) la data de ……………………...., n domeniul de doctorat ………………………………………….,

sub conducerea științific a domnului/doamnei Prof.univ.dr. .................................………………………,

vă rog să aveți amabilitatea de a-mi aproba susținerea publică a tezei de doctorat cu titlul ...................................................... la data estimată de ....…...

Student-Doctorand,

Doamnei Director al CSUD din USAMV din București