

APROBAT,
în ședința C.S.U.D
din data de _____

Doamnă Director,

Subsemnatul/a, _____, doctorand în domeniul _____, înmatriculată la data de _____, la forma de învățământ _____, forma de finanțare _____, având conducător științific pe prof.univ.dr. _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba continuarea studiilor doctorale sub îndrumarea științifică a _____.

Solicit această din cauză _____

Semnătura.....

Aviz conducător științific inițial,

Prof.univ.dr. _____

Aviz conducător științific la care se face transferul,

Prof.univ.dr. _____

Aviz director Școală Doctorală,

Prof.univ.dr. _____

Doamnei Director al Consiliului pentru Studii Universitare de Doctorat