



Nr. _____ din _____

DOMNULE DIRECTOR CSUD,

Subsemnatul(a) _____, doctorand(ă)
la forma cu frecvență/fără frecvență, înmatriculat(ă) la data de _____,
în domeniul _____, sub conducerea
științifică a d-lui/d-nei _____, vă rog să-
mi aprobați susținerea, în data de _____ a examenului/referatului:

prevăzut în planul individual de pregătire.

Data _____

Semnătura doctorand _____

Aviz Conducător științific

Comisia de examinare/evaluare propusă:

PREȘEDINTE COND.ȘTIINȚIF.: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Aprobare DIRECTOR CSUD-USAMVBT,

Prof.univ.dr. Sorin Morariu

RECTORAT