APROB

Director Școala Doctorala

Prof.univ.dr. Nicoleta Corbu

Profesor coordonator,

Prof.univ.dr. ..............................................

Profesor coordonator vizat,

Prof.univ.dr. ..............................................

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)........................................................................, doctorand(ă)în cadrul Școlii Doctorale a SNSPA, domeniul ......................................................................., avându-l coordonator de teza de doctorat pe dl./dna. prof.univ.dr. ............................................................................, înmatriculat(ă) la doctorat la 01.10............, vă rog sa aprobati transferul meu sub coordonarea dlui/dnei. prof.univ.dr. ..................................................................................................................

Data...................... Semnătura.............................