APROB

Director CSUD

Prof.univ.dr. Nicoleta CORBU

Conducător științific

Prof.univ.dr…………………………………………..

 Subsemnatul/a, ……………………………….., înmatriculat/ă în anul universitar 20…. / 20…., la studii universitare de doctorat, domeniul………………………………….., solicit, în baza Art 40 a Regulamentului Instituţional de Organizare și Desfăşurare a Programelor de Studii Universitare de Doctorat (adoptat prin Hotărârea Senatului nr. 72 / 30.09.2020), recunoașterea (echivalarea) programului de studii universitare de doctorat în cadrul Școlii Doctorale SNSPA, promovat în perioada …………….……………….. (cursurile, rapoartele de cercetare științifică, participări la conferințe, articole publicate), în vederea finalizării și susținerii publice a tezei de doctorat intitulată „………………………………………………………………..………………”

(a se detalia ulterior motivele care au determinat întreruperea studiilor)

Data: Semnătură