Nr. DRD\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avizat

 Director CSUD

Conf.univ.dr. Mălina Ciocea

**CERERE**

Privind prelungirea stagiului doctoral al doctorandului/ei

.....................................................................................………………………………

din programul studiilor universitare de doctorat

în domeniul ………………………………….....…………, IOSUD-SNSPA

Subsemnatul/a …………………………………………………………….........................…, student doctorand în domeniul ………………………………………………………………………… în cadrul Școlii Doctorale SNSPA, sub îndrumarea domnului/doamnei profesor ....................................................................., solicit prelungirea stagiului doctoral cu 1 an. Motivele pentru care am nevoie de această prelungire sunt următoarele:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Semnătură student doctorand Semnătură coordonator *Data***

……………………………………… ………………*………............. ...................*