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

Avizat

Director CSUD

**Conf.univ.dr. Mălina Ciocea**

**CERERE**

Privind exmatricularea doctorandului/ei ...................................................................

din programul studiilor universitare de doctorat

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

Subsemnatul/a ..................................................................., coordonator de doctorat în domeniul .......................................................................... în cadrul Școlii Doctorale SNSPA, solicit exmatricularea doctorandului/ei ………………………………………………………………………………….. din programul de studii universitare de doctorat în domeniul ........................................................................................, IOSUD-SNSPA.

Motivele pentru care propun exmatricularea sunt următoarele:

1. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Semnătură coordonator** *Data*

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