APROB

Director CSUD

Conf.univ.dr. Mălina CIOCEA

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 ………………….….……………….., în vederea finalizării și susținerii publice a tezei de doctorat intitulată „………………………………………………………………..………………”

Data: Semnătură