

ȘCOALA DOCTORALĂ DE DREPT

Nr. înregistrare: _____

Doamnă Director al Școlii Doctorale,

Subsemnatul (a) _____, doctorand înmatriculat la data de _____20____, forma de învățământ _____frecvență, buget/taxă, în domeniul de doctorat DREPT, sub conducerea științifică a prof. univ. dr. _____, prin prezenta vă rog să-mi aprobați susținerea fizică/online, în fața comisiei de îndrumare, în data de _____ a tezei de doctorat cu titlul: _____".

Avizul conducătorului științific:

Prof. univ. dr. _____

Data _____

Semnătura _____

APROBARE
DIRECTOR ȘCOALĂ DOCTORALĂ

Prof. univ. dr. Carmen Tamara UNGUREANU