

Avizat
RECTOR

.....

DIRECTOR ȘCOALĂ DOCTORALĂ

.....

ÎNDEPLINEȘTE STANDARDELE MINIMALE

DA

NU

C E R E R E

pentru susținerea tezei de abilitare

Domnule Rector,

.....

Subsemnatul/Subsemnata,
titluar la, având funcția de,
solicit prin prezenta susținerea tezei de abilitare în domeniul studiilor universitare de doctorat
¹

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul să se desfășoare în
cadrul²

Declar pe proprie răspundere că informațiile prezentate în această cerere și în dosarul de
abilitare corespund realității.

Data

Semnătură

¹ Se va menționa domeniul.

² Se va menționa școala doctorală unde se dorește desfășurarea procesului de abilitare.