

Universitatea din Pitești
Compartimentul Studii Doctorale
Nr...../.....

Se aprobă,
Director C.S.U.D.,

Aviz,
Director Școală Doctorală,

.....

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a,, doctorand
în domeniul sub conducerea științifică a
d-lui/d-neiînmatriculat/ă la data de
....., forma de învățământ, **vă rog să-mi
aprobați ca începând cu data de, să beneficiaz pe o perioadă de
..... de amânare a susținerii tezei de doctorat conform legii 49/2013.**

Menționez că nu am/am beneficiat de un an/doi ani de grație sau prelungirea/
întreruperea/amânarea susținerii tezei de doctorat/stagiului de doctorat în perioada
.....
.....
.....
.....

Data:

.....

Conducător doctorat,

.....

Doctorand/ă,

.....

Domnului Director al C.S.U.D., Universitatea din Pitești