

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

Aprobat,
Director CSUD,

Avizat,
Conducător de doctorat,

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a
student(ă) doctorand(ă) a(l) Universității din Pitești, la Școala doctorală
....., înmatriculat(ă) la data de,
vă rog să-mi aprobați retragerea dosarului de la studii.

Data,
.....

Semnătura,
.....

Domnului Director al CSUD, Universitatea din Pitești