



AVIZAT:

Rector,

Conf. univ. dr. ing. Dumitru CHIRLEȘAN

ÎNDEPLINIRE STANDARDE MINIMALE

DA NU

CERERE-TIP
pentru susținerea tezei de abilitare

Domnule Rector,

Subsemnata/Subsemnatul,(Numele și Prenumele),
titular la (Facultatea/Departamentul),
având funcția de, solicit prin prezenta susținerea tezei de abilitare în
domeniul de studii universitare de doctorat

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul
să se desfășoare în cadrul Universității din Pitești.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în această cerere și în dosarul de
abilitare corespund realității. Doresc să redactez teza în limba și să o
susțin public în limba

Data _____

Semnătura, _____