

Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București

Școala Doctorală

Compartimentul Studii Doctorale

Nr. /

Se aprobă,
Director C.S.U.D.,

.....

Aviz,
Director Școală Doctorală

.....

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a doctorand/ă
în domeniul sub conducerea științifică a
d-lui/d-nei, înmatriculat/ă la data
de, forma de învățământ,
vă rog să-mi aprobați **prelungirea** stagiului de doctorat pe perioada
.....

Menționez că nu am/am beneficiat de prelungirea/întreruperea stagiului de doctorat în
perioada

Solicit această prelungire deoarece.....
.....
.....

Data:

Conducător doctorat,
.....

Doctorand/ă,
.....

Domnului Director al C.S.U.D.,
Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București