

Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București

Școala Doctorală

Compartimentul Studii Doctorale

Nr...../.....

Se aprobă,
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,

.....