

**Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București**

Școala doctorală .....

Compartimentul Studii Doctorale

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

Aprobat,  
Director Școală Doctorală.

.....

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a, ....., doctorand  
în domeniul ..... sub conducerea științifică a  
d-lui/d-nei .....înmatriculat/ă la data de  
....., forma de învățământ ....., **vă rog să-mi  
aprobați ca începând cu ....., să beneficiaz de o perioadă de grație de un  
an/doi ani**, pentru a-mi finaliza și susține public teza de doctorat.

Menționez că nu am/am beneficiat de prelungire / întrerupere/an de grație pentru  
stagiul de doctorat în perioada.....

Data:

.....

Acord conducător doctorat,

.....

Doctorand/ă,

.....