

Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București
Școală Doctorală
Compartimentul Studii Doctorale
Nr/.....

De acord,
Director CSUD,

Avizat,
Consiliul Școlii Doctorale,

Avizat,
Consiliul pentru Studiile Universitare
de Doctorat,

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a
student(ă) doctorand(ă) a(l) Universității Naționale de Știință și Tehnologie
Politehnica București, la Școala doctorală,
înmatriculat(ă) la data de, vă rog să-mi aprobați retragerea
definitivă din cadrul programului de studii doctorale.

Motivul acestei solicitări este _____
_____.

Menționez faptul că am susținut primul ciclu de studiu constând în
Programul de Pregătire Avansată și _____ referate științifice.

Data,

.....

Semnătura,

.....

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