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

**Școala Doctorala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avizat,  Director CSUD,  Prof.dr.ing. Horia Iovu |

**Domnule Director al Școlii doctorale,**

Subsemnatul ......................................................................., doctorand în cadrul Școalii doctorale ..................................................................., domeniul ........................................................, la forma de învățământ cu frcvență .................................., înmatriculat/ă la data de ............................, conducator de doctorat ....................................................................., vă rog să binevoiți a-mi aproba **prelungirea studiilor doctorale** **cu 1 an**, corespunzător perioadei 01.10.2024 – 01.10.2025, conform art. 39 alin.2 şi alin.5 din Codul Studiilor Doctorale.

Motivul pentru care solicit prelungirea studiilor doctorale este: ...............................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Menţionez că **nu am beneficiat** de o altă perioada de prelugire a studiilor doctorale.

Data: ............................................

Doctorand: Conducător doctorat:

.............................................................. ..............................................

Aprobat,

Director SD

Prof.dr. .................................