UNIVERSITATEA DIN PITEȘTI UNIVERSITATEA .........................................................

 De acord, De acord,

Rector, Rector,

Nr. ………/………………….. Nr. ………/…………………..

 Avizat, Avizat,

Director Școală Doctorală Pitești, Director Școală Doctorală ..................... .…………………………….…….. ...............................................................

Domnule Rector,

 Subsemnat/ul/a ………………………………..………………….…….. doctorand/ă în domeniul ……………………………..……………………… sub conducerea ştiinţifică a d-lui/d-nei …………………………………………………………….., înmatriculat/ă la data de ………………....…, forma de învăţământ .........……………, aflat/ă în perioada de ……………………………….….. vă rog să-mi aprobaţi **transferul**  la Școala doctorală ............................................................., a Universității ....................................................................................................................................... deoarece/în vederea ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Data: Doctorand/ă,

.............................. ………………………………………

De acord, De acord,

Conducător de doctorat Pitești, Conducător de doctorat ............................,

....…………………………………… .................................................................

Domnului Rector al Universității din Pitești

Domnului Rector al Universității Politehnica București,