

Aprobat,

Director Școală doctorală

DOMNULE / DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a), _____,
student doctorand(ă) la Școala doctorală a Facultății de _____,

_____ domeniu _____ conducător
de doctorat prof.univ.dr.ing. _____,

forma _____,
vă rog a-mi aproba decalarea termenului de susținere a raportului de cercetare cu titlul

_____ din data / luna _____ în data / luna/ _____.

Data,

Semnătura,

Aviz,

Conducător de doctorat

Domnului / Doamnei Director al Școlii doctorale