Formularul PO.CSUD.06 F1

Nr. înregistrare TUIASI

|  |  |
| --- | --- |
|  **Avizat,** **în Şedinţa Consiliului de Administraţie**  **din data de ................................** **Rector,** **Prof.univ.dr.ing. Dan CAȘCAVAL** |  **Aprobat,** **în Şedinţa Senatului** **din data de ..............................** **Președinte Senat,****Prof.univ.dr.ing. Iulian Aurelian CIOCOIU** |

**DOMNULE RECTOR,**

 Subsemnatul / a, .................................................................................................................... ,

titular / ă la Universitatea .................................................................................................................. ,

Departamentul ...................................................................................................................................,

Facultatea ..........................................................................................................................................,

având funcția de ................................................................. solicit desfășurarea activității de conducător de doctorat în domeniul ................................................. în cadrul Școlii Doctorale a Universității Tehnice ”Gheorghe Asachi” din Iași, la Facultatea de ........................................................

 Atașez, în copie, Ordinul de Ministru privind obținerea certificatului de abilitare/dreptul de a conduce doctorate.

Data, Semnătura,

 Aprobat Consiliu Facultate, Aviz Director CCPD

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași

Formularul PO.CSUD.06 F2

Nr. înregistrare TUIASI

|  |  |
| --- | --- |
|  **Avizat,** **în Şedinţa Consiliului de Administraţie**  **din data de ................................** **Rector,** **Prof.univ.dr.ing. Dan CAȘCAVAL** |  **Aprobat,** **în Şedinţa Senatului** **din data de ..............................** **Președinte Senat,****Prof.univ.dr.ing. Iulian Aurelian CIOCOIU** |

**DOMNULE RECTOR,**

 Subsemnatul / a, .................................................................................................................... ,

titular / ă la Universitatea .................................................................................................................. ,

Departamentul ...................................................................................................................................,

Facultatea ..........................................................................................................................................,

având funcția de ................................................................., conducător de doctorat în domeniul ............................ solicit încetarea afilierii la Școala Doctorală a Universității Tehnice ”Gheorghe Asachi” din Iași, ca urmare a ........ (se specifică motivul/motivele).

 Menționez că în acest moment am/ în coordonare un număr de ... studenți doctoranzi, nominalizați mai jos/ nu am în coordonare studenți doctoranzi.

*1. Numele și prenumele studentului doctorand, stadiul desfășurării programului de studii doctorale*

*2. ..................................*

Data, Semnătura,

 Aprobat Consiliu Facultate, Aviz Director CCPD

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași

Formularul PO.CSUD.06.F3

Nr. de înregistrare Facultate

|  |  |
| --- | --- |
|  Avizat, în Şedinţa Consiliului de Administraţie  din data de ................................ Rector, Prof.univ.dr.ing. Dan CAȘCAVAL |  Aprobat, în Şedinţa Senatului din data de .............................. Președinte Senat, Prof.univ.dr.ing. Iulian Aurelian CIOCOIU |

**referatul**

Directorului Consiliului de Coordonare a Programelor Doctorale/ Consiliului Școlii Doctorale/ Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat privind propunerea de încetare motivată a afilierii la Școala Doctorală a IOSUD-Universitatea Tehnică ”Gheorghe Asachi” din Iași

 Consiliul/ de Coordonare a Programelor Doctorale din Facultatea .... /Școlii Doctorale a Universității Tehnice ”Gheorghe Asachi” din Iași/ pentru Studiile Universitare de Doctorat, în ședința sa din data de ........ propune încetarea afilierii la Școala Doctorală a Universității Tehnice ”Gheorghe Asachi din Iași” a domnului/doamnei ...................... , conducător de doctorat în domeniul .........

Motivația acestei propuneri constă în faptul că *........(se descrie motivația propunerii)*.

 Atașăm *.....(documentul care susține motivația propunerii: decizia CNATDCU, dosarul comisiei de etică, situația activității științifice etc.)* și procesul verbal al ședinței Consiliului ......

Data Directorul Consiliului ......