



Școala Doctorală de Chimie (SD Chem)

Doamnă Director al Școlii Doctorale,

Subsemnatul (a), _____ ,
student-doctorand(ă) înmatriculat(ă) la data _____, forma de învățământ
cu frecvență / cu frecvență redusă, buget / cu taxă, în domeniul de doctorat
_____, sub conducerea științifică a **doamnei/domnului**
Prof. / Conf. univ. dr. (**habil.**) _____ ,
prin prezenta, vă rog să-mi aprobați susținerea în data de _____ ,
a raportului de cercetare cu titlul
„_____”
_____” prevăzut în
Programul Individual de Cercetare Științifică.

Avizul conducătorului de doctorat

Data _____

Semnătura _____

APROBARE

DIRECTOR ȘCOALĂ DOCTORALĂ

Prof. univ. dr. habil. Cecilia ARSENE
