

Nr. înregistrare:

Aviz Director Școală doctorală,

Aviz Director CSUD,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Către Consiliul studiilor universitare de doctorat

Subsemnata/ul,

.....  
student doctorand în cadrul Școlii doctorale ....., domeniul  
fundamental ....., domeniul .....,  
având coordonator științific pe dna/dl ....., înmatriculat la  
doctorat în anul .....,

Vă rog să binevoiți a-mi aproba schimbarea titlului tezei de doctorat din

.....

.....

.....

în

.....

.....

.....

.....

Data,

.....

Semnătură,

.....

(student doctorand)

Aviz coordonator

.....

