

Către,

Conducerea Școlii Doctorale de Arte

Subsemnatul/a, _____, doctorand în cadrul
Școlii Doctorale de Arte, înmatriculat/ă în anul _____, având coordonator
științific pe domnul/doamna _____, solicit prin
prezenta aprobarea schimbării titlului celui de-al _____ raport din cadrul
programului de cercetare doctorală din

în

Vă mulțumesc!

APROBAT

Coordonator științific, _____

Director Școală Doctorală, Prof. Univ. Dr. Adriana Lucaciu _____