

Nr. înregistrare:

Avizat pentru îndeplinirea obligațiilor doctorale:

Conducător științific \_\_\_\_\_

Secretar Școala Doctorală \_\_\_\_\_

Director Școală Doctorală \_\_\_\_\_

Doamnă/Domnule Director al Școlii Doctorale,

Subsemnata/Subsemnatul, \_\_\_\_\_, doctorand(ă)  
înmatriculat(ă) la data de \_\_\_\_\_ forma de învățământ cu frecvență/frecvență redusă,  
buget/cu taxă, în domeniul de doctorat Filologie, sub conducerea științifică a doamnei/domnului  
prof. univ. dr. \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi  
aproba susținerea în cadrul comisiei de îndrumare a tezei de doctorat cu titlul:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

în ziua de \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_, sala \_\_\_\_\_.

Data :

Semnătura,

Cererea se depune la secretariatul Școlii Doctorale de Studii Filologice cu cel puțin 20 de zile  
calendaristice înainte de data programată a susținerii tezei de doctorat.