

Aviz Director Școală Doctorală,

Nr. înregistrare:

.....

Aviz Președinte Comisie,

.....

Aviz Conducător Științific,

.....

Doamnă / Domnule Director al Școlii Doctorale,

Subsemnata/Subsemnatul, \_\_\_\_\_, doctorand(ă)  
înmatriculat(ă) la data de \_\_\_\_\_, forma de învățământ cu frecvență / cu  
frecvență redusă, buget / taxă, în domeniul de doctorat Filologie, conducător științific prof. univ.  
dr. \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi aproba susținerea în  
ședință publică a tezei de doctorat cu titlul: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

în ziua de \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_, sala \_\_\_\_\_,  
în vederea obținerii titlului științific de doctor.

Data:

Semnătura,

**Cererea se depune la secretariatul Școlii Doctorale de Studii Filologice cu cel puțin 20 zile înainte de data programată pentru susținerea tezei .**