

Aviz Director Școală Doctorală _____

Aviz Conducător științific _____

DOAMNĂ DIRECTOR AL ȘCOLII DOCTORALE,

Subsemnatul(a), _____, doctorand(ă) înmatriculat(ă)
la data de _____, forma de învățământ cu frecvență/ cu 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 schimbarea titlului tezei
de doctorat din _____

în _____

_____.

Data:

Semnătura,