

Avizul pentru schimbarea conducătorului de doctorat
Conducător de doctorat, propus

Semnătura
(Parafa)

APROBAT,
Director CSUD

C E R E R E *
pentru schimbarea conducătorului de doctorat

- Nume _____
- Prenume _____
- Domeniul de doctorat _____
- Data înmatriculării la studiile universitare de doctorat _____
- Conducător științific (inițial, conform planului individual) _____

- Conducător științific nou propus _____

Data _____

Semnătura,