



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,

* Se înregistrează și se depune la Secretariatul Școlii Doctorale