



ȘCOALA DOCTORALĂ

ANEXA 1

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Aviz mentor,

Semnătură _____

Semnătură _____

CERERE

privind înscrierea la susținerea lucrării finale a programului postdoctoral de cercetare avansată

Subsemnatul(a) _____

Nume după căsătorie (dacă există modificări ale numelui din actul de identitate)

Cercetător postdoctoral înmatriculat la data de _____, în domeniul _____

Mentor _____

Titlul lucrării de finalizare a studiilor postdoctorale de cercetare avansată:

prin prezenta, vă rog să binevoiți a-mi aproba demararea procesului de susținere publică a lucrării de finalizare a programului postdoctoral de cercetare avansată.

Menționez că îndeplinesc criteriile minimale care trebuie realizate până la finalizarea studiilor postdoctorale, prevăzute în Regulamentul privind organizarea și desfășurarea programelor postdoctorale de cercetare avansată în cadrul Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” din București.

Data, _____

Semnătură,
