Nr. ..............................................

Aprobat,

Director Școală Doctorală,

 Prof. univ. dr. habil. ing. Iuliana - Gabriela BREABĂN

 Aviz,

Conducător de doctorat

………………………..

**DoAMNĂ director,**

 Subsemnatul(a)………………………………………………………………., doctorand(ă), înmatriculat(ă) la data de…………………………………, forma de învățământ cu frecvenţă / frecvenţă redusă, buget / cu taxă, în domeniul …………………………………, sub conducerea ştiinţifică a doamnei/domnului Prof. univ. dr. …………………………………, prin prezenta, vă rog să-mi aprobaţi reprogramarea susţinerii raportului de cercetare cu titlul: „……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………” stabilit în data de………………........, în data de……………….... .

Data …………….. Semnătura……………..