Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avizat pentru îndeplinirea obligațiilor doctorale**:

|  |  |
| --- | --- |
| Conducător de doctorat, Prof. univ. dr. ............ | ..................................... |
| Secretar Școala Doctorală, Maria REBEGEA | ..................................... |
| Director Școala Doctorală, Prof.univ. dr. habil. Iuliana Gabriela BREABĂN | .................................... |

**DOAMNĂ DIRECTOR AL ŞCOLII DOCTORALE,**

Subsemnata (ul), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student doctorand în cadrul Școlii Doctorale de Geoştiinţe de la Instituția Organizatoare de Studii Universitare de Doctorat (IOSUD), Universitatea “Alexandru Ioan Cuza” din Iași (UAIC), înmatriculat la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învățământ cu frecvență / cu frecvență redusă/ buget / cu taxă, în domeniul de doctorat ......................................................................., conducător de doctorat Prof. univ. dr. ............................................................................................., vă rog să aprobați demararea procedurilor de evaluare a tezei de doctorat cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în vederea susținerii tezei în fața comisiei de îndrumare și integritate academică.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doamnei Director al Școlii Doctorale Geoştiinţe