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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Director Școala Doctorală, |
|  | Prof.univ. dr. habil. Iuliana Gabriela BREABĂN |

**Avizat pentru îndeplinirea obligațiilor doctorale**:

|  |  |
| --- | --- |
| Conducător științific, |  |
| Prof. univ. dr. ............ |  |

**DOAMNĂ DIRECTOR AL ŞCOLII DOCTORALE,**

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 .........................................., sub conducerea ştiinţifică a Doamnei / Domnului Prof. univ. dr. ......................................................................................., vă rog să binevoiți a aproba presusținerea tezei de doctorat cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în fața comisiei de îndrumare și de integritate academică, în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_, în sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Doamnei Director al Școlii Doctorale Geoştiinţe