

UNIVERSITATEA DE ARTE „GEORGE ENESCU” IAȘI

Nr. înregistrare

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Avizat,
Director CSUD,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata,.....,
titular la (departament, facultate)
având funcția de, solicit prin prezenta
aprobarea de a susține teza de abilitare în domeniul de studii universitare de
doctorat

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul
să se desfășoare în cadrul Școlii Doctorale a Facultății de
.....

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în această cerere
și în dosarul de abilitare corespund realității.

Anexez dosarul întocmit în conformitate cu Ordinul nr. 3121/27.01.2015.

Data

.....

Semnătura

.....