

UNIVERSITATEA DE ARTE „GEORGE ENESCU” IAȘI

Nr. înregistrare

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Avizat,
Director CSUD,

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul / Subsemnata,,
titular la (departament, facultate),
având funcția de, declar pe proprie răspundere
că lucrările științifice din lista de lucrări sunt originale și sunt îndeplinite
standardele minimale stabilite de CNATDCU și aprobate prin Ordin al
Ministrului Educației și Cercetării Științifice.

Data

.....

Semnătura

.....

Aprobat,
Director Școală Doctorală,

Avizat,
Director CSUD,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata,.....
titular la (departament, facultate)
având funcția de, solicit prin prezenta susținerea
publică a tezei de abilitare în domeniul la (data, ora, loc)

Semnătura

.....

Data

.....