

DOMENIUL:

AVIZAT
CONSILIUL ȘCOLII DOCTORALE
DIRECTOR

CERERE
Prelungire pe motive medicale

Subsemnatul/a, drd.,
înmatriculat în anul la **conducător științific**, prof. univ. dr.
....., vă rog să aprobați cererea prelungire
a studiilor cu din motive în **medicale** începând cu
.....

Motivație :

APROBAT :

Conducător de doctorat,
prof. univ. dr Prof. univ. dr.

lași, data :

Semnătură drd.