CĂTRE

**CONDUCEREA CONSILIUL STUDIILOR UNIVERSITARE DE DOCTORAT**

Subsemnatul/ Subsemnata Prof. univ. dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conducător de doctorat în domeniul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din cadrul Școlii Doctorale de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sunt de acord să coordonez teza de doctorat a domnului/ doamnei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nume Prenume student doctorand), născut / născută la data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat/ă prin pașaport seria\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valabil de la data de \_\_\_\_\_\_ până la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prezentul acord este pentru înscrierea la studii universitare de doctorat în anul universitar\_\_\_\_/\_\_\_\_ și este condiționat de primirea scrisorii de acceptare de către candidat de la Ministerul Educației.

.

Conducător de doctorat Semnătură

(Nume și prenume)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_