Nr. .........../....................

Avizat Aviz,

Conducător de doctorat, Director Şcoală Doctorală,

Către Conducerea Consiliului Studiilor Universitare de Doctorat din cadrul IOSUD UTM

În atenţia Domnului Director CSUD

Domnule Director,

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_**,**

Student doctorand(ă) la Școala doctorală,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domeniul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma - Cu frecvență, conducător de doctorat prof.univ.dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vă rog a-mi aproba **retragerea de la studiile universitare de doctorat** **începând cu** anul universitar 2022-2023 din următoarele motive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Semnătura,