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

Avizat Avizat,

Director CSUD, 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) în cadrul IOSUD Universitatea Titu Maiorescu din București, domeniul *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ,înmatriculat(ă) la doctorat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,conducător de doctorat prof.univ.dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vă rog a-mi aproba vă rog a-mi aproba schimbarea conducătorului de doctorat de la prof.univ.dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la prof.univ.dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_, incepând cu anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din următoarele motive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 AVIZ CONDUCĂTOR ACTUAL,

Prof/Conf.univ.dr. ………………… (numele și semnătura)

 AVIZ CONDUCĂTOR NOU,

 Prof/Conf.univ.dr. ………………................

 (numele și semnătura)

Data, Semnătura student doctorand