

Nr. de înregistrare Registratura TUIASI

APROBAT,

**Avizat,
Director Școală Doctorală**

DOMNUL RECTOR,

Subsemnatul(a) _____, director
CCPD la Facultatea de _____, vă
rog să aprobați comisia de abilitare în vederea susținerii publice a tezei de abilitare, domeniul
_____ cu titlul
"_____
_____",
elaborate de _____.

Atașez următoarele documente: cererea de demarare a procedurilor în vederea susținerii
abilitării, avizul comisiei interne de analiză a tezei de abilitare, CV-urile membrilor comisiei (în format pdf,
semnate) și dosarul de abilitare întocmit de candidat.

Data

Semnătura,

Avizat Decan Facultatea de _____,

Membri Comisia de abilitare

1. (nume, prenume cadru didactic, funcție, universitatea de proveniență)
2. (nume, prenume cadru didactic, funcție, universitatea de proveniență)
3. (nume, prenume cadru didactic, funcție, universitatea de proveniență)

Membri supleanți Comisia de abilitare

1. (nume, prenume cadru didactic, funcție, universitatea de proveniență)
2. (nume, prenume cadru didactic, funcție, universitatea de proveniență)

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași