

UNIVERSITATEA TEHNICĂ "GHEORGHE ASACHI" DIN IAȘI

Nr. înregistrare TUIASI (cu minim 15 zile înainte)

Avizat,
Director Școală doctorală,

Aprobat,
Rector,

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul / Subsemnata,, titular
la.....
(departament, facultate, universitate/instituție), având funcția de,
solicit prin prezenta susținerea publică a tezei de abilitare în domeniul
.....
la(data, ora, loc).

(Semnătura)

Avizat,
Director C.C.P.D.