

**UNIVERSITATEA TEHNICĂ "GHEORGHE ASACHI" DIN IAȘI**  
Nr. înregistrare TUIASI (cu minimum 15 zile înainte de susținere)

**Aprobat,**  
**Consiliul de Administrație,**

Avizat,  
Director Școală doctorală,

**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.