

UNIVERSITATEA TEHNICĂ "GHEORGHE ASACHI" DIN IAȘI

Nr. de înregistrare Registratura TUIASI

Aprobat,
Director Școală doctorală,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul / Subsemnata,, titular
la.....
(departament, facultate, universitate/instituție), având funcția de,
solicit prin prezenta demararea procedurilor în vederea susținerii abilitării și numirea comisiei interne
de analiză a tezei de abilitare în domeniul de studii universitare de
doctorat.....

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul să
se desfășoare în cadrul CCPD al Facultății de

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în această cerere și în dosarul de
abilitare corespund realității.

Anexez dosarul întocmit în conformitate cu Procedura TUIASI PO.CSUD.05 în vigoare și Ordinul
nr. 3998 din 12 martie 2024.

(Data)

(Semnătura)

Avizat,
Director C.C.P.D.