

Nr. înregistrare Registratura TUIASI

Aprobat,

Aviz Director Școală Doctorală,

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a), _____,
student doctorand (ă) la Facultatea de _____,
_____ domeniu _____ conducător de
doctorat prof.univ.dr.ing. _____,
forma _____, vă rog a-mi
aproba prelungirea programului de doctorat pentru o perioadă de _____ începând cu data
de **01.10.2025** deoarece _____.

Data,

Semnătura,

Avizat,

Director C.C.P.D.

Aviz conducător de doctorat,

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași