



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova  
ȘCOALA DOCTORALĂ

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2022

Aprobat,  
Consiliul Școlii Doctorale U.M.F. Craiova  
din data de : .....

Aviz favorabil,  
Conducător de doctorat,  
..... . univ. dr .....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a, .....,  
student-doctorand înmatriculat(ă) la data de .....,  
în domeniul ....., conducător de doctorat  
..... univ. dr .....,  
vă adresez rugămintea de a-mi aproba SCHIMBAREA TEMEI TEZEI DE  
DOCTORAT, tema nou propusă intitulându-se: .....

Data: .....

Semnătura: .....

Obs. ....

(se prezintă situația studentului-doctorand din evidențele Serviciului Secretariat)

DOMNULUI DIRECTOR AL ȘCOLII DOCTORALE -  
UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE DIN CRAIOVA