



MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova
ȘCOALA DOCTORALĂ

Nr. _____ / _____ 2022

Se aprobă / Nu se aprobă
Senatul Universității de Medicină
și Farmacie din Craiova
din data de :

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

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a,,
student-doctorand înmatriculat la data de,
în domeniul, conducător de doctorat
..... univ. dr în conformitate cu prevederile
art. 12, Legea 49 din 14 martie 2013, vă adresez rugămintea de a-mi
aproba susținerea publică a tezei de doctorat până la data de

Menționez că la data de am terminat studiile universitare
de doctorat și am depus teza de doctorat în vederea susținerii publice.

Motivul solicitării:

Data:

Semnătura:

Obs.

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

DOMNULUI RECTOR AL UNIVERSITĂȚII DE MEDICINĂ ȘI
FARMACIE DIN CRAIOVA