



**ACADEMIA ROMÂNĂ**  
**ȘCOALA DE STUDII AVANSATE A ACADEMIEI ROMÂNE**  
**DEPARTAMENTUL .....**

---

Nr. \_\_\_\_\_/Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*De acord,*  
*Director Departament*  
*(Nume, Prenume).....*

---

**DOMNULE DIRECTOR,**

**Subsemnatul /a \_\_\_\_\_**  
**Doctorand/ă, înmatriculat la data \_\_\_\_\_ , la domeniul de doctorat „.....”,**  
**sub conducerea științifică a \_\_\_\_\_**  
**prin prezenta, vă rog să-mi aprobați susținerea în data de \_\_\_\_\_**  
**a examenului cu titlul: “.....”.**

**Coordonator curs: .....**

**Semnătură doctorand,**

---

**DOMNULUI/DOAMNEI DIRECTOR AL DEPARTAMENTULUI .....**