APROBAT

 RECTOR

 Prof. dr. Mircea DUMITRU

DOMNULE RECTOR,

 Subsemnata/subsemnatul ……......................................................................................................... doctorand la Școala Doctorală în Chimie, înmatriculat în data de ................................................, forma de învățământ ..................................................................................., conducător de doctorat ....................................................................................................... vă rog să aprobați **întreruperea**

**studiilor doctorale** pe o durată de ............................................. începând cu data de

............................................................... conform Codului studiilor universitare de doctorat (aprobat prin HG nr. 681/2011), art. 39 alin (4).

Motivul/motivele pentru care solicit întreruperea este/sunt:

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................

Data: .........................................

Semnătură doctorand: .........................................

 DE ACORD, DE ACORD,

 Conducător de doctorat, Director Școala Doctorală în Chimie,

 Prof. dr. Camelia Bala