

Universitatea Națională de Arte din București  
Consiliul pentru studiile universitare de doctorat

AVIZ CSUD,  
Hotărârea CSUD ...../ .....

Nr. BCSUD...../.....  
Aviz Conducător de doctorat,

Doamnă Director,

Subsemnatul (a).....  
Student (ă) doctorand în cadrul Școlii doctorale UNAB- STUDII DOCTORALE ,  
înmatriculat (ă) la studii universitare de doctorat în cadrul Universității Naționale de Arte din București,  
la data de ..... , domeniul de doctorat..... , la  
forma de învățământ ..... , forma de finanțare..... , având conducător de  
doctorat pe doamna/ domnul Prof./ Conf.univ.dr..... , vă rog  
sa-mi aprobați **prelungirea perioadei de grație** în conformitate cu Legea nr. 49 din 14 martie 2013  
potrivit căreia: *“ Susținerea tezei de doctorat se poate face în termen de maximum 4 ani de la terminarea  
studiilor universitare de doctorat, cu acordul Senatului universitar și al conducătorului de doctorat”*,  
pentru perioada 01.10.2019 – 30.09.2020.

Prin prezenta cerere îmi exprim acceptul de a plăti taxa pentru perioada de grație, în valoare de 1000 lei,  
potrivit taxelor aplicate în Universitatea Națională de Arte din București, în anul universitar 2019-2020.

Data,

Semnătură student doctorand,

