

APROBAT

Hotărârea CSUD nr..... din data.....

Aviz,

Directorul școlii doctorale

Prof. univ. dr. _____

(numele și prenumele)

Aviz,

CONDUCĂTOR DE DOCTORAT,

Prof.univ. dr. _____

(numele și prenumele)

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____, student - doctorand în cadrul Universității Naționale de Arte din București, înmatriculat(ă) la data _____, în cadrul Școlii doctorale UNAB – Studii Doctorale, la forma de învățământ cu frecvență, forma de finanțare _____, având conducător științific pe Domnul/Doamna Prof.univ.dr. _____, prin prezenta vă rog să-mi aprobați/ a lua act de **retragerea de la studii** și restituirea documentelor în original din dosarul aflat la Secretariatul Școlii Doctorale - UNAB.

Menționez că motivul retragerii de la studii este _____

De asemenea, conform avizelor din tabelul de mai jos, vă aduc la cunoștință faptul că nu am datorii financiare către Universitatea Națională de Arte din București.

Precizez că **DORESC / NU DORESC** 1 eliberarea unei adeverințe din care să reiasă că am depus solicitarea de retragere de la studii, fiindu-mi necesară la Căminul UNARTE .

Semnătură student - doctorand,

Doamnei Director al Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat