**APROBAT**

Hotărârea CSUD nr……… din data………………….

Aviz,

**Consiliul școlii doctorale/ Directorul școlii doctorale Aviz,**

Prof. univ. dr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONDUCĂTOR DE DOCTORAT,

(numele și prenumele) Prof.univ. dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele și prenumele)

Doamna 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 ştiinţific 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