APROBAT, Hotărârea CSUD nr. ……………… / ………………… BCSUD Nr. ………………. / ……………….

 AVIZAT, CONSILIUL ȘCOLII DOCTORALE

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, în baza Regulamentului instituțional de organizare și desfășurare a studiilor universitare de doctorat, prin prezenta vă rog să binevoiţi a-mi aproba schimbarea conducătorului de doctorat Prof.univ.dr. ............................................... cu Prof.univ.dr. .....................................................................................,din următoarele motive: ....................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Data ........................................,

Student - doctorand,

 AVIZ,

Prof/Conf.univ.dr. ………………………………… (numele și semnătura)

 AVIZ,

 Prof/Conf.univ.dr. ………………................

 (numele și semnătura)

Doamnei Director al Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat