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 maxiumm 4 ani de la terminarea studiilor universitare de doctorat, cu acordul Senatului universitar și al conducătorului de doctorat”*.

Data, Semnătură student doctorand,