

AVIZ CSUD din data

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____ student(ă)

Doctorand în cadrul Școlii doctorale UNAB – STUDII DOCTORALE, înmatriculat(ă) la studii universitare de doctorat la data de _____, domeniul de doctorat ARTE VIZUALE, la forma cu frecvență, forma de finanțare _____, având conducător de doctorat pe doamna/ domnul Prof./ Conf.univ. dr. _____, vă rog să binevoiți a- mi aproba prelungirea duratei studiilor universitare de doctorat, pe o perioadă de un an, în perioada 1 octombrie - 30 septembrie

Motivul solicitării acestei prelungiri este: _____

Prin prezenta cerere îmi exprim acceptul de a plăti taxa pentru prelungirea duratei studiilor universitare de doctorat, pentru anul _____, potrivit Listei de taxe și tarife a anului universitar percepute în Universitatea Națională de Arte din București.

Data,

Semnatura student doctorand,

Domnului Director al Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat (CSUD)

- Acest document va fi însoțit, în mod obligatoriu, de Propunerea conducătorului de doctorat.

AVIZ CSUD din data

Propunere de prelungire a studiilor universitare de doctorat

Având în vedere H.G. nr. 681/2011, art. 39, alin. 3) care prevede că "Din motive temeinice, în condițiile stabilite prin regulamentul școlii doctorale, durata programului de doctorat poate fi prelungită cu 1 - 2 ani, cu aprobarea senatului universitar, la propunerea conducătorului de doctorat și în limita fondurilor disponibile", Prof./Conf. univ. dr. _____, propun prelungirea duratei studiilor universitare de doctorat pentru studentul – doctorand

_____, în baza solicitării personale a studentului(ei) doctorand, înmatriculat(ă) la studii universitare de doctorat la data de _____, la Școala doctorală UNAB – Studii Doctorale.

Motivul propunerii prelungirii este:

Data,

Conducător de doctorat ,

Prof./Conf. univ. dr.

*Acest document va fi însoțit, în mod obligatoriu, de cererea studentului – doctorand pentru prelungirea studiilor universitare de doctorat