

**AVIZUL CONDUCĂTORULUI DE DOCTORAT,**

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

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, student - doctorand în cadrul Academiei de Studii Economice din București, înmatriculat(ă) la data \_\_\_\_\_, în cadrul Școlii doctorale \_\_\_\_\_ având conducător științific pe Domnul/Doamna Prof.univ.dr. \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba **reluarea \* studiilor universitare de doctorat**, conf. articolului 49 (8) din *Regulamentul instituțional de organizare și desfășurare a studiilor universitare de doctorat*, în anul universitar \_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_ de studii, după întreruperea de care am beneficiat în perioada \_\_\_\_\_, cu acordul conducătorului de doctorat și aprobarea CSUD.

Menționez că am luat la cunoștință că, potrivit contractului de studii, *reluarea studiilor universitare de doctorat după întrerupere se face în regim cu finanțare de la buget, sau cu taxă, în conformitate cu reglementările aplicabile, în limita locurilor disponibile. **Taxa de școlarizare va fi cea în vigoare în anul universitar în care studentul – doctorand revine după întrerupere.***

Data \_\_\_\_\_

Student - doctorand,  
  
\_\_\_\_\_

Doamnei Director al Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat