

AVIZ CSUD din data

Nr. înregistrare Biroul CSUD/.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____
student (ă) doctorand în cadrul Școlii doctorale de _____,
înmatriculat(ă) la studii universitare de doctorat la data de _____, forma de
învățământ _____, forma de finanțare _____, domeniul de
doctorat _____, având conducător de doctorat pe
domnul/doamna Prof./Conf. univ. dr. _____, vă aduc
la cunoștință că am decis să intru în perioada de grație de 2 ani, începând cu data
de _____, conform art. 40 din HG 681/2011.

De asemenea, am luat la cunoștință de faptul că începând cu aceeași dată mi se aplică
totodată și prevederea Legii nr 49 din 14 martie 2013 potrivit căreia: „*Susținerea tezei de
doctorat se poate face în termen de maximum 4 ani de la terminarea studiilor universitare de
doctorat, cu acordul Senatului universitar și al conducătorului de doctorat*”, depășirea
acestui termen conducând la imposibilitatea finalizării studiilor de doctorat.

Data

.....

Student-doctorand

.....

Conducător de doctorat,

Prof.univ.dr.....