**AVIZAT,**

Nr. BCSUD ............………./……......................

Doamnă Director CSUD,

Subsemnatul (a) ....................................................................................................................................................... student (ă) doctorand în cadrul Școlii doctorale de ......................................................................................., înmatriculat(ă) la studii universitare de doctorat 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 să-mi aprobați **prelungirea programului de studii universitare de doctorat**, pe o perioadă de **un an**, în perioada **1 octombrie 2023 – 30 septembrie 2024**.

Motivul solicitării acestei prelungiri este: ...................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Prin prezenta cerere îmi exprim acceptul de a plăti taxa pentru **prelungirea programului de studii universitare de doctorat**, pentru anul universitar 2023 – 2024, în valoare de **2000 euro**, potrivit *Metodologiei privind tipurile de taxe percepute în Academia de Studii Economice din București* .

Data, Semnătură student doctorand,

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

\*Acest document va fi însoțit, în mod obligatoriu, de Propunerea conducătorului de doctorat

**AVIZAT,**

Hotărârea CSUD nr ........................ / ………….......……..,

Nr. BCSUD ............………./……......................

**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 condiţiile stabilite prin regulamentul şcolii doctorale, durata programului de doctorat poate fi prelungită cu 1 - 2 ani, cu aprobarea senatului universitar, la propunerea conducătorului de doctorat şi în limita fondurilor disponibile”,* subsemnatul,Prof./Conf. univ. dr. ............................................................................................................................................., propun **prelungirea programului de studii 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 ........................................................................................................

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