APROBAT,

Hotărârea CSUD nr. ……………… / …………………

SCSUD Nr. ………………. / ……………….

**AVIZAT, CONSILIUL ȘCOLII DOCTORALE**

**…………………………………………………**

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) ........................................................................................................, student - doctorand în

cadrul Academiei de Studii Economice din București, înmatriculat(ă) la data ,

în cadrul Școlii doctorale .............................................................................................., în baza *Regulamentului*

*instituțional de organizare și desfășurare a studiilor universitare de doctorat*, prin prezenta vă rog să binevoiţi a-mi aproba **schimbarea conducătorului de doctorat** Prof.univ.dr.

................................................................................ cu Prof.univ.dr ,

din următoarele motive: .......................................................................................................................................................

Data ........................................, Student - doctorand,

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIZ,**Prof/Conf.univ.dr. **…………………………………**(numele și semnătura) | **AVIZ,**Prof/Conf.univ.dr. **………………................**(numele și semnătura) |

Doamnei Director al Consiliului pentru Studiile Universitare de Doctorat