Hotărârea CSUD nr ……………… / ……………..........SCSUD Nr. ………………. / ……………….

 **AVIZUL CONSILIULUI ȘCOLII DOCTORALE,**

Prof.univ.dr. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(numele și semnătura)

DOMNULE/DOAMNA DIRECTOR

Subsemnatul/a prof. univ. dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conducător de doctorat în cadrul *Academiei de Studii Economice din București*, Școala doctorală solicit modificare comisiei de îndrumare pentru studentul/a – doctorand ................................................................... înmatriculat/ă în anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în baza *Regulamentului instituțional de organizare și desfășurare a studiilor universitare de doctorat* , prin înlocuirea domnului / doamnei \_\_\_\_\_\_ domnul / doamna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conducător de doctorat,

 Prof. univ. dr. .......................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 numele și semnătura)