

Director CSUD,
Prof.univ.dr.Aurel Codoban

Director Școala Doctorală,
Prof.univ.dr.Alexandru Alămoreanu

Sunt/Nu sunt de acord,
Conducător științific,
Prof.univ.dr._____

Către,
Conducerea UAD Cluj-Napoca

Subsemnatul _____, CNP _____
înmatriculat _____ la _____ doctorat _____ la _____ data
de _____ forma _____
conducător științific _____
Vă rog să-mi aprobați o perioadă de grație de _____
începând cu data de _____.

Solicit aceasta din următoarele motive:

Menționez că am mai avut/nu am mai avut întreruperi ale doctoratului în
perioada: _____

Data _____

Semnătura _____