**Aprobat CSUD,**

**Director,**

IOSUD-UBc

Școala de Studii Doctorale

**Propunere Comisie de abilitare**

Ca urmare a depunerii cererii de susținere a tezei de abilitare, cu titlul .............................................................................................., în cadrul Universităţii „Vasile Alecsandri” din Bacău, de către doamna/domnul ....................................................................., titular/ă la ................................................................................, vă înaintăm propunerea privind componența comisiei de abilitare, Domeniul ..................................................:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Nume și prenume** | **Funcția** | **Instituția unde este titular** |
| 1 | Presedinte |  |  |
| 2 | Membru |  |  |
| 3 | Membru |  |  |
| 4 | Membru supleant |  |  |
| 5 | Membru supleant |  |  |

CȘSD,

Director,