CERERE

de recunoaștere automată a calității de conducător de doctorat/ a abilitării

 Subsemnata/ul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cadru didactic titular/ asociat la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având funcția de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deținător al calității de conducător de doctorat/ abilitat acordată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din țara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit recunoașterea automată a calității de conducător de doctorat sau abilitării, în domeniul de studii universitare de doctorat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în cadrul Universității „Vasile Alecsandri” din Bacău.

 Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile legii, că documentele incluse în dosarul de recunoaștere corespund realității.

 Sunt de acord cu verificarea autenticității diplomei de doctor la instituția de absolvită și a calității de conducător de doctorat la instituția de acordare.

 Data, Semnătura,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………

Domnului rector al Universității „Vasile Alecsandri” din Bacău

Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_