

Rectorului AMTAP
Dnei Dr. Victoria Melnic

Cerere

Subsemnatul/a _____
student/ă-doctorand/ă ciclul III, forma de studii _____, buget/taxă (de subliniat),
programul de doctorat _____ în cadrul Școlii
doctorale *Studiul artelor și Culturologie*, solicit acordul Dumneavoastră privind restabilirea mea
după concediul academic în calitate de student/ă-doctorand/ă la anul _____ de studii doctorale din
data de _____.

Data _____

Semnătura _____

COORDONAT

Conducător științific _____

Director Școala doctorală _____