Rectorului AMTAP,

Dnei Victoria Melnic,

profesor universitar, dr., Maestru în Artă

Stimată Doamna Rector,

Subsemnatul (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, colaborator al Departamentului/Catedrei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facultatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit permisiunea Dumneavoastră privind iniţierea evaluării dosarului în vederea conferirii titlului științifico-didactic de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domeniul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Semnătura

*Recomand examinarea dosarului în Comisia de Evaluare*

*Șef Departament (denumirea departamentului) (Prenume, NUME)*

*Data Semnătura*