UNIVERSITATEA NAŢIONALĂ DE EDUCAŢIE FIZICĂ ŞI SPORT BUCUREŞTI
INSTITUTUL DE STUDII DOCTORALE ȘI POSTDOCTORALE
ȘCOALA DOCTORALĂ

APROBAT RECTOR,

Prof.univ.dr. MARIUS STOICA

Doamnă Director,

Subsemnatul/a drd……..…… înmatriculat/ă la data de……...…….……sub conducerea ştiinţifică a doamnei/domnului Prof. univ. dr ……..….vă rog să-mi aprobaţi prelungirea studiilor de doctorat cu…… luni, pentru anul universitar …….

Menționez că nu am / am beneficiat de prelungirea/întreruperea studiilor doctorale în perioada……..……..… .

Data

Vă mulţumesc,

AVIZAT

DIRECTOR CSUD,

CONDUCĂTOR ȘTIINȚIFIC,

Prof.univ.dr. _____

Prof.univ.dr._____

SECRETAR ȘEF UNEFS,

_____