



Numărul de înregistrare va fi obținut
numai de Biroul Abilitări al UBB

CERERE-TIP
pentru susținerea examenului de abilitare

Domnule Rector al Universității „Babeș-Bolyai” din Cluj-Napoca,

Subsemnatul/Subsemnata _____, (prenumele și numele)
titular la _____
_____ (denumirea instituției),
având funcția de _____, solicit
prin prezenta susținerea tezei de abilitare în următorul domeniu de studii universitare de
doctorat : _____.

Solicit ca examenul de abilitare să se desfășoare în cadrul școlii doctorale _____
_____ din
instituția organizatoare de studii universitare de doctorat (IOSUD) Universitatea „Babeș -
Bolyai” din Cluj-Napoca.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în această cerere și în dosarul de
abilitare corespund realității.

[Data]

[Semnătura]