Nr. înreg SD/ data

Avizat

Director CSUD,

**Către,**

**INSTITUTUL DE STUDII DOCTORALE,**

*Biroul de Asigurare a Integrității și Calității Doctoratelor*

Consiliul Școlii Doctorale ......................................... solicită modificarea componenței comisiei de analiză științifică a tezelor de doctorat susținute în perioada 1990-2016.

Solicitarea noastră are următoarea motivație: ..........................................................................

....................................................................................................................................................

Prezenta solicitare a fost avizată în ședința Consiliul Școlii Doctorale ………....… din data de ………......… și în sedința Consiliul Facultății ……...……… în data de ………....... .

Noua componența a comisiei de analiză științifică este:

……………………………………………

 ……………………………………………

 ……………………………………………

 ……………………………………………

 ……………………………………………

 …

Decan, Director Școală Doctorală,

Nume Prenume, Semnatura Nume Prenume, Semnatura