**Anexa – Cerere de prelungire, în regim fără taxă, în vederea elaborării tezei de doctorat**

 Nr. înregistrare Școala Doctorală

Aviz Director Școală Doctorală .................................

Aviz Director CSUD ...................................................

**Stimate Domnule Director al CSUD**

Subsemnatul/a ……......................................................................., student-doctorand în cadrul Școlii Doctorale ......................................................, înmatriculat/ă la studii doctorale la data de ......................., domeniul ………..................................................... sub îndrumarea conducătorului de doctorat dl./d-na …………........................................, vă rog să îmi aprobați acordarea unei perioade de prelungire de \_\_\_ semestre (2 sau 4 semestre), în regim fără taxă, începând cu data de ................................................., în vederea finalizării tezei de doctorat. Menționez că la momentul depunerii prezentei cereri mi-am îndeplinit toate obligaţiile din contractul de studii precum și obligațiile privind activitățile din planul studiilor universitare de doctorat aprobat de Consiliul Școlii Doctorale ................ și nu am debite la plata taxelor de studii.

Am luat la cunoștință prevederile Regulamentului Universității Babeș-Bolyai de organizare și desfășurare a studiilor universitare de doctorat conform cărora:

1. în timpul perioadei de prelungire nu beneficiez de bursă de doctorat, indiferent de forma de finanțare la care am fost admis;
2. în timpul perioadei de prelungire nu se pot acorda întreruperi ale studiilor universitare de doctorat;
3. nesusținerea tezei de doctorat până la finalul termenului de prelungire solicitat (ultima zi lucrătoare a utimului semestru de prelungire) va avea ca efect exmatricularea mea de la studii doctorale.

Semnătura, Data:

*De acord,*

Conducător de doctorat: Nume prenume

Semnătura:

*Aviz Secretariat Școala Doctorală..................:*

*Confirmăm încheierea stagiului doctoral la data de ...................., cu îndeplinirea tuturor obligațiilor din contractul de studii și conform planului studiilor universitare de doctorat aprobat de Consiliul Școlii Doctorale. Nu are debite către UBB.*

*Data: Secretar Nume prenume*

 *Semnătura:*