

Nr.înregistrare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am luat la cunoștință,

Decan Director școală doctorală

Prof. univ. dr. (numele) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof. univ. dr. (numele) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAPORTUL COMISIEI DE ANALIZĂ**

**A INDEPLINIRII STANDARDELOR CNATDCU**

**IN VEDEREA ABILITĂRII**

Comisa de verificare a îndeplinirii standardelor minimale, numită prin decizia Rectorului UBB, a analizat documentele din dosar și a constatat că standardele minimale CNATDCU pentru abilitarea în domeniul de doctorat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a doamnei/ domnului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ au fost îndeplinite.

⬜ nu au fost indeplinite.

*(se va bifa in căsuța corespunzătoare situației constatate)*.

Alte observații: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Membrii comisiei de analiză:

Prof. univ. dr. (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Semnătura:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. univ. dr. (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Semnătura:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. univ. dr. (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Semnătura:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_