**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 ……......................................................................., conducător de doctorat al studentului/studentei doctorand .................................................. în cadrul Școlii Doctorale ......................................................, înmatriculat/ă la studii doctorale la data de ......................., domeniul ………....................................................., vă rog să aprobați acordarea unei perioade de prelungire de \_\_\_ semestre **(2 sau 4 semestre**), în regim fără taxă, începând cu data de 29.09.2025, în vederea finalizării tezei de doctorat.

Subsemnatul/a ...................................................... student/studentă doctorand 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 de care aparțin și declar că 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 student/studentă doctorand

 Data:

Conducător de doctorat: Nume prenume

Semnătura: