

Nr. înregistrare Registratura TUIASI

Aprobat,

Rector,

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a), _____ ,
student doctorand(ă) la Școala doctorală a Facultății de _____ ,
_____ ,
forma _____ ,
conducător de doctorat prof.univ.dr.ing. _____
domeniul _____
vă rog a-mi aproba **retragerea de la studiile universitare de doctorat începând cu data de**
_____ din următoarele motive : _____ .
_____ .

Data,

Semnătura,

Aviz Director Școală Doctorală,

Aviz conducător de doctorat,

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași