Aviz Director Şcoala Doctorală ………………………….

Aviz Conducător de doctorat ……………………………….

 Nr. înregistrare: /SDSF/

Domnule Rector,

Subsemnata/Subsemnatul, **...................................................................................**, doctorand(ă) în cadrul **Şcolii Doctorale de Studii Filologice** a/al Universităţii „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi, înmatriculat(ă) la data de **.....................................**, sub îndrumarea prof. univ. dr. **....................................................................................**, vă rog să-mi aprobaţi **o perioadă de graţie de 1(unu) an, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, în vederea finalizării tezei. Menţionez că am susţinut toate referatele prevăzute în planul individual de cercetare ştiinţifică. Am cunoștință de prevederile Regulamentului conform cărora în timpul perioadei de grație și după aceasta perioadă nu se pot acorda întreruperi ale studiilor universitare de doctorat şi nici prelungiri ale duratei programului de doctorat, iar dacă perioada de graţie depăşeşte un an, studentul-doctorand plăteşte taxa de susţinere publică a tezei.

Vă mulţumesc!

Data, Semnătura,

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

Domnului Rector al Universităţii „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi

Doctoranda/Doctorandul a susţinut toate referatele din planul individual de cercetare.

Alte observatii (întreruperi, prelungiri) :

Secretar, ……………………………….