

UNIVERSITATEA „ALEXANDRU IOAN CUZA” DIN IAȘI

FACULTATEA DE ISTORIE

ȘCOALA DOCTORALĂ DE ISTORIE

AVIZ DIRECTOR ȘCOALĂ DOCTORALĂ

.....

AVIZ CONDUCĂTOR ȘTIINȚIFIC

.....

DOMNULE DIRECTOR AL ȘCOLII DOCTORALE,

Subsemnata/ Subsemnatul,.....,
doctorand(ă) înmatriculat(ă) la data de, forma de învățământ
cu frecvență/frecvență redusă, buget/cu taxă, în domeniul de doctorat ISTORIE, sub
conducerea științifică a domnului prof. univ. dr.,
prin prezenta vă informez că din data de îmi reiau activitatea în
cadrul Școlii Doctorale de Istorie, Facultatea de Istorie, Universitatea „Alexandru Ioan Cuza”
din Iași.

De asemenea, vă solicit aprobarea în vederea reluării burse doctorale (bursă
MEC/UAIC).

În perioada..... am beneficiat de întreruperea studiilor ca
urmare a.....

Atașez copia cărții de identitate.

Data,

Semnătura,

DOMNULUI DIRECTOR AL ȘCOLII DOCTORALE DE ISTORIE