**Şcoala Doctorală de Biologie**

Aviz Director Şcoala Doctorală

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

Aviz coordonator ştiinţific:

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

DOMNULE RECTOR,

Subsemnata/Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student-doctorand în cadrul **Şcolii Doctorale de Biologie** a Universităţii „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi, înmatriculat(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sub îndrumarea conducătorului de doctorat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi **intrarea în perioada de grație (2 ani)** începând cu data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 această perioadă nu se pot acorda întreruperi ale studiilor universitare de doctorat şi nici prelungiri ale duratei programului de doctorat”*.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătură student-doctorand,

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

Domnului Rector al Universităţii „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAŢII PRIVIND SITUAŢIA STUDENTULUI-DOCTORAND** | | |
|  |  |  |
| Nume şi prenume student-doctorand: | |  |
| Data înmatriculării: | |  |
| Conducător ştiinţific: | |  |
| Forma de învăţământ: | |  |
| Domeniul de doctorat: | | **BIOLOGIE** |
|  |  |  |
| **Nr. Crt.** |  | **Observaţii** |
| 1 | Referate susţinute (data / calificativ obţinut): | R1 = |
| R2 = |
| 2 | Debite neachitate: |  |
|  |
| 3 | Alte situaţii: |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **DECLARAŢIE** | | |
|  | **Am luat la cunoștință că:** |  |
| 1 | În perioada de graţie va trebui **să îndeplinesc toate cerinţele impuse de către CSUD**. | |
| 2 | Menţionez că am luat la cunoştinţă de faptul că, în conformitate cu prevederile legale, **va trebui să cunosc şi să respect prevederile "Regulamentului instituţional de organizare şi funcţionare a studiilor universitare de doctorat"** aflat în vigoare. | |
|  |  |  |
|  | **CLAUZE DE ÎNDEPLINIT ÎN CONFORMITATE CU SOLICITAREA FĂCUTĂ:** | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **STUDENT-DOCTORAND,** | **SECRETAR ŞEF FACULTATE,**  **Mihaela Tatiana BUCŞĂ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **DIRECTOR ŞCOALĂ DOCTORALĂ,**  **Prof. univ. dr. habil. Luminiţa BEJENARU** | |