****

**Şcoala Doctorală de Biologie**

DOAMNĂ DIRECTOR,

 Subsemnata/Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ student(ă)-doctorand înmatriculat(ă) în anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domeniul de doctorat BIOLOGIE, forma de învăţământ zi **/** frecvenţă redusă, vă rog să binevoiţi a-mi aproba realizarea studiilor de doctorat sub îndrumarea ştiinţifică a doamnei / domnului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătură doctorand,

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

Avizul conducătorului ştiinţific,

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

Doamnei Director a Şcolii Doctorale de Biologie