APROBAT

RECTOR

Director Școala Doctorală,

Prof. dr. habil. Ioan Carol Opriș

Decan,

Conf. univ. dr. Matei Gheboianu

Conducător de Doctorat,

DOMNULE RECTOR

Subsemnata/subsemnatul.......................................................................................................student-doctorand la Școala Doctorală de Istorie, înmatriculat în data de ............... , forma de învățământ ................................... sub îndrumarea domnului conducător de doctorat ............................................................................................ vă rog să aprobați **retragerea de** la studiile universitare de doctorat.

Data, Semnătura,