

UNIVERSITATEA PEDAGOGICĂ DE STAT „ION CREANGĂ” DIN CHIȘINĂU

Doamnă Rector,

Subsemnatul (-a), _____

cetățean al _____

domiciliat (-ă) pe adresa _____

Tel. acasă: _____ Tel. mobil: _____ E-mail: _____

rog să-mi aprobați cererea la studii superioare de doctorat, ciclul III, la specialitatea _____

denumirea deplină a specialității

în cadrul Școlii doctorale _____

Conducător științific solicitat _____

Forma de studii: cu frecvență; frecvență redusă

Finanțare : buget; taxă

Studii superioare :

Universitatea absolvită: _____

Facultatea: _____

Specialitatea/ specializarea: _____

Cu media anilor de studii: _____

Masterat:

Universitatea absolvită: _____

Facultatea: _____

Specialitatea/ specializarea: _____

Cu media anilor de studii: _____

Loc de muncă: _____, tel. serviciu: _____

Limbile străine cunoscute: _____

Am mai fost înmatriculat (-ă) la doctorat fără taxă, la Universitatea _____, între anii _____.

Nu am mai fost înmatriculat (-ă) la doctorat fără taxă.

Sunt/ nu sunt înmatriculat (-ă) la alt domeniu de doctorat _____, Universitatea _____.

Subsemnatul (-a) consimt că, în cazul declarării unor date incorecte, voi pierde orice drept de a fi înmatriculat (-ă) la studii de doctorat.

Data _____

Semnătura _____

Rectorului Universității Pedagogice de Stat „Ion Creangă” din Chișinău

Doamnei Alexandra Barbăneagră