**SOLICITARE**

Subsemnatul/Subsemnata…………………….. student-doctorand în stagiu în anul …...., forma de doctorat: cu frecvență-cu bursă/fără bursă / cu frecvență redusă-fără bursă / cu taxă, domeniul ………………………………………, conducător științific Prof.dr.ing. …………………………………………………………

Prin prezenta vă rog să aprobaţi:

* Participare la conferinţă cu lucrări ştiinţifice

*(se vor atașa: Accept/invitație participare conferință, lucrarea în extenso cu mențiunea afilierii la UTCN, programul conferinței, cuantum taxă. Se vor preciza: Instituția la care se face deplasarea, perioada deplasării, mijloc de transport)*

* Participare la Şcoală de vară

*(se vor atașa: Program Școală de vară, accept participare, cuantum taxă. Se vor preciza: Instituția la care se face deplasarea, perioada deplasării, mijloc de transport)*

* Curs de formare de specialitate

*(se vor atașa: program curs, accept participare, cuantum taxă. Se vor preciza, dacă este cazul: Instituția la care se face deplasarea, perioada deplasării, mijloc de transport)*

* Stagiu de cercetare în străinătate

*(se vor atașa: invitație/accept participare, program, cuantum taxă. Se vor preciza: Instituția la care se face deplasarea, perioada deplasării, mijloc de transport)*

* Publicare articole de specialitate

*(se vor atașa: acceptul lucrării, lucrarea în extenso cu mențiunea afilierii la UTCN, cuantum taxă)*

* Alte forme specifice de diseminare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(se vor atașa documente justificative conform solicitării, împreună cu cuantumul taxei)*

Ataşez documentele de accept.

Student-doctorand:

Semnătură:

Dată: Aprobat,

 Conducător de doctorat:

 Semnătură:

***OBS:*** *Studentul-doctorand este responsabil cu aspectele organizatorice în ceea ce privește efectuarea deplasării (înscriere, rezervare transport și cazare), precum și de efectuarea decontului la întoarcere.*

***ANEXA SOLICITARE DECONT DIN FONDURI IOSUD***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Student-doctorand:*** |  |
| ***Date contact:*** | ***Telefon: ………………..******Email: ………………………..*** |
| ***Angajat UTCN / plata cu ora:*** |  |
| ***Perioada:*** | ***Din data de****: zz.dd.aaaa* ***Până în data de****: zz.dd.aaaa* |
| ***Localitate:*** |  |
| ***Instituția:*** |  |
| ***Tip transport:****(tren / vagon de dormit / avion / auto / auto UTCN / microbuz)* |  |
| ***Suma solicitată pentru transport:*** ***(în lei)*** |  |
| ***Nr. zile cazare cazare:*** |  |
| ***Nr. zile diurnă:****(se acordă doar pt. studenții-doctoranzi angajați UTCN sau care au contract pt. plata cu ora)* |  |
| ***Cuantum taxă participare:******(în lei)*** |  |

Student-doctorand:

Semnătură: