**Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca** Nr. înreg. Șc. Doctorală:

**IOSUD-UTCN** ………/……………..….

**Școala Doctorală UTCN**

Către

**Școala Doctorală a Universității Tehnice din Cluj-Napoca**

Subsemnatul(a) ……………………………………………… având funcția de ………………………. în cadrul ………..……………………………….………..., prin prezenta cerere solicit demararea procedurilor de obținere a avizului privind îndeplinirea standardelor IOSUD-UTCN pentru obținerea atestatului de abilitare în Domeniul …………………………………………………………………….. și a propunerii componenței comisiei de abilitare.

În acest scop, depun la Secretariatul IOSUD-UTCN dosarul și teza de abilitare cu titlul ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..………

 Candidat abilitare,

 ……….……………………………….

 ……………..…………………………

 (semnătura)