

APROBAT
RECTOR
Prof. univ. dr. Marian PREDA

DOMNULE RECTOR

Subsemnata/subsemnatul.....
doctorand la Școala Doctorală de Teologie și Studii Religioase (SDTSR), înmatriculat în data de
.....,
forma de învățământ.....la Coordonator științific
.....vă rog să aprobați o **perioadă de grație**
pe o durată de.....începând cu data de.....conform
art. 40 din H.G. nr. 681/2011.

Motivul/motivele pentru care solicit perioada de grație sunt:.....
.....
.....
.....
.....

Data:.....

Semnătura doctorand:.....

DE ACORD
Conducător științific

DE ACORD
Director Școala Doctorală de
Teologie și Studii Religioase (SDTSR)
Conf. univ. dr. Lucian DÎNCĂ