**Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București**

**Școala Doctorală …………………………..**

Compartimentul Studii Doctorale

Nr. ………/…………………..

Se aprobă,

Director C.S.U.D.

……………………………………..

Aviz,

Director Şcoală Doctorală

……………………………………..

Domnule Director,

Subsemnat/ul/a ………………………………..………………….…….. doctorand/ă în domeniul ……………………………..……………………… sub conducerea ştiinţifică a d-lui/d-nei …………………………………………………………….., înmatriculat/ă la data de ………………....…, forma de învăţământ ………………………………….……………, vă rog să-mi aprobaţi **întreruperea** stagiului de doctorat pe perioada ……………….……………………..........

Menţionez că nu am/am beneficiat de an de grație/prelungirea/întreruperea stagiului de doctorat în perioada ……………………………………

Solicit această întrerupere deoarece……………………………………………………. ..........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data:…………………

Conducător doctorat,

……..………………………………

Doctorand/ă,

………………………………………

Domnului Director al C.S.U.D.,

**Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București**