ANEXA 1

**Institutul …………………………………..**

**Aprobat Director Școala Doctorală ……………………… Nume prenume**

**Avizat CSD,**

**Ședința/Hotărâre/Decizie nr.... din data de.......**

**Avizat,**

**Responsabil Studii Doctorale Nume prenume**

**Către**

**Școala Doctorală de …………………..-SCOSAAR**

Subsemnatul/a ………………………, doctorand/ă a Școlii de Studii Avansate a Academiei Române, în cadrul Institutului …………………………………….., înmatriculat/ă la data de ………….., domeniul de doctorat …………………., sub conducerea științifică a …………………….., vă rog să-mi aprobați:

* întreruperea programului de studii doctorale pentru o perioada de ………….., începând cu data de ………………….

Cererea mea are la bază următorul motiv: ……………………………..

Precizez că mi-am îndeplinit toate obligațiile prevăzute în Contractul de Studii Doctorale cu/fără stipendiu nr.... ./ ….

Menționez că am susținut și promovat toate examenele și referatele până la data întreruperii, prevăzute în Planul Studiilor Universitare de Doctorat anexă la Contractul de Studii Doctorale.

Anexez următoarele documente:

* copie a planului de pregătire individual completat cu examenele și referatele susținute
* act adițional în original
* documente medicale în copie

Semnătura conducătorului științific, Semnătura solicitantului,