ANEXA 9

**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 ………………………, conducător științific al/a …………………….., doctorandului/doctorandei, înmatriculat/ă la data de ………….., domeniul de doctorat …………………., în cadrul Institutului …………………………………….., propun exmatricularea acestuia/acesteia.

Atașez prezentei cereri referatul în original ce conține motivele care stau la baza propunerii de exmatriculare.

Semnătura conducătorului științific,