Universitatea Transilvania din Brașov

Facultatea ..............................................

Departamentul .....................................

Avizat SDI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. ............. ./ .............

Doamnă / Domnule Director SDI

Subsemnatul ..................................................................., doctorand(ă) înmatriculat(ă) în anul .........................

în domeniul de doctorat ......................................................, forma de pregătire ......................., forma de finanțare ............................, conducător științific ..................................................................................., cu tema de doctorat ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

vă rog să îmi aprobați susținerea în data de ................................, ora .................................................., în sistem **on-line**, a examenului de specialitate ..... (1-3) , cuprins în planul individual de doctorat.

Denumirea disciplinei de specialitate (conform Programului individual de doctorat - PID) ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Examenul de specialitate se va susține în fața conducătorului de doctorat și a comisiei de examinare\*:

1. Prof. dr. ........................................... - Conducător de doctorat - Președinte:
2. Prof. dr . ........................................... - membru
3. . ........................................... - membru
4. . ........................................... - membru

Doctorand Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVIZE PLANIFICARE SUSȚINERE

Conducător de doctorat

Prof. dr. ................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universitatea Transilvania din Brașov

Facultatea ..............................................

Departamentul .....................................

Înregistrare SDI

Nr. ............../ .............

**PROCES VERBAL**

Susținere examen de specialitate la doctorat

Încheiat în data de ................................................, cu ocazia susținerii de către doctorandul/da ......................................................................, înmatriculat/ă în anul ............................., în domeniul de doctorat ......................................................, conducător științific ....................................................., cu tema de doctorat ............................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................., a examenului de specialitate .....(1-3: ), din programul de studii universitatare de doctorat, PPUA – anul I/sem II..

Denumirea disciplinei de specialitate (conform Programului individual de doctorat-PID):

...................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................

Forma de examinare: ......................................................................................................................

Comisia de examinare\*, constituită din:

1. Prof. dr. ........................................... - Conducător de doctorat - Președinte:
2. Prof. dr . ........................................... - membru
3. ....... ................................................. - membru
4. .... ................................................... - membru

a evaluat pregătirea doctorandului, atribuind următoarele note

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.crt. | Comisie examinare | Nota atribuită | Semnătura |
| 1 | Prof. dr. ........................................... |  |  |
| 2 | ........................................... |  |  |
| 3 | . ........................................... |  |  |
| 4 | ........................................... |  |  |

Pe baza acestor note, s-a calculat media de ..........................................., și s-a convenit prin consens asupra notei finale (rotunjire la notă întreagă)........................................., examenul fiind Promovat/ Nepromovat.

Președinte Membri comisie examinare

............................................... ...........................................................

...........................................................

...........................................................