

ACCEPT DE COORDONARE

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nume și prenume )

conducător de doctorat în cadrul Școlii Doctorale a IOSUD- Universitatea din Petroșani, în domeniul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, îmi exprim acceptul de coordonare a **candidatului**/ **candidatei**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru sesiunea de admitere la studiile universitare de doctorat, din anul universitar 2023-2024.

(nume și prenume candidat)

Semnatura conducătorului de doctorat: