

APROBAT  
RECTOR  
Prof.univ.dr. Marian PREDA

DOMNULE RECTOR

Subsemnata/Subsemnatul.....  
doctorand la Școala Doctorală de Teologie și Studii Religioase, înmatriculat în data de .....,  
forma de învățământ ..... la Conducător de doctorat ..... vă rog să aprobați **o perioadă de grație** pe o durată de..... începând cu data de .....  
conform art. 40 din H.G. nr. 681/2011.

Motivul/motivele pentru care solicit perioada de grație este/sunt: .....

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

Data .....

Semnătura

.....

DE ACORD,  
Conducător de doctorat

DE ACORD  
Director Școală Doctorală  
Pr.conf.univ.dr. Lucian DÎNCĂ