



Număr Registratura UMFVBT

AVIZAT
Director CSUD

CERERE DEPUNERE PROIECT GRANT DOCTORAL **PROGRAMUL GD 2021**

Subsemnatul (a) _____ ,
student-doctorand în domeniul _____ ,
conducător de doctorat _____ ,
prin prezenta vă rog să-mi aprobați depunerea în format electronic (stik) și în format fizic
(printat) a proiectului de grant doctoral în vederea evaluării științifice de către CSUD din
cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara.

Conducător de Doctorat
Prof. Univ. Dr.
Semnătura

Student – doctorand
Semnătura,