



Nr. Registratura UMFVBT (Cam 1)

**AVIZAT**  
**Director CSUD**

**CERERE DEPUNERE PROIECT GRANT DOCTORAL**  
**PROGRAMUL GD 2023**

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

Student – doctorand

Semnătura,

Conducător de Doctorat

Prof. Univ. Dr.

Semnătura

Conducător de Doctorat cotutelă (dacă este cazul)

Prof. Univ. Dr.

Semnătura

**Consiliul pentru Studii Universitare de Doctorat**

P-ta Eftimie Murgu nr.2, Timișoara, Cod 300041, Romania

Tel: +40256204250, int 1422 E-mail: doctorat@umft.ro

[www.umft.ro](http://www.umft.ro)