

	<b>Universitatea de Științe Vieții „Regele Mihai I” din Timișoara</b>	<b>Organism emitent</b> Departamentul de Management al Calității
	<b>METODOLOGIE</b> privind organizarea și desfășurarea procesului de obținere a atestatului de abilitare în cadrul IOSUD – Universitatea de Științe Vieții „Regele Mihai I” din Timișoara	<b>Ediția 3/Revizia 1</b>
<b>COD USVT – M076-F01</b>		

Anexa 1

Avizat  
Rector,

.....

INDEPLINIRE STANDARDE MINIMALE

Da

Nu

### CERERE-TIP

pentru susținerea tezei de abilitare

Domnule Rector,

Subsemnatul/Subsemnata, ..... (prenumele și numele), titular la ....., având funcția de ....., solicit prin prezenta susținerea tezei de abilitare în domeniul de studii universitare de doctorat .....

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul ..... să se desfășoare în cadrul IOSUD – Universitatea de Științe Vieții „Regele Mihai I” din Timișoara.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în această cerere și în dosarul de abilitare corespund realității.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_