

Nr. BCSUD ...../.....

**AVIZAT,**  
Conducător de doctorat,

Prof.univ.dr.....

**Domnule Director,**

Subsemnatul (a) ..... student (ă)  
doctorand în cadrul Școlii doctorale de ....., înmatriculat(ă)  
la studii universitare de doctorat la data de ....., la forma de învățământ  
....., forma de finanțare ....., domeniul de doctorat  
....., având conducător de doctorat pe  
domnul/doamna Prof./Conf. univ. dr. ...., vă rog să-mi  
aprobați intrarea în **perioada de grație, pentru perioada de un an universitar (2019-  
2020)**, începând cu data de 01.10.2019, conform art. 40 din HG 681/2011.

De asemenea, am luat la cunoștință de faptul că începând cu aceeași dată mi se aplică  
totodată și prevederea Legii nr 49 din 14 martie 2013 potrivit căreia: „*Susținerea tezei de  
doctorat se poate face în termen de maximum 4 ani de la terminarea studiilor universitare de  
doctorat, cu acordul Senatului universitar și al conducătorului de doctorat*”, depășirea acestui  
termen conducând la imposibilitatea finalizării studiilor de doctorat.

Prin prezenta cerere îmi exprim acceptul de a plăti taxa pentru perioada de grație, în  
valoare de **2000 lei**, potrivit *Metodologiei privind tipurile de taxe aplicate în Academia de Studii  
Economice din București în anul universitar 2019 – 2020*.

Data

.....

Student-doctorand

.....