**Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca** Nr. înreg. Șc. Doctorală:

**IOSUD-UTCN** ……..…/……..………..….

**Școala Doctorală:** ……………………………………

Către

**Școala Doctorală ……………………………………………………………**

Subsemnatul(a) Prof/conf.dr.ing……………………………………………… Profesor/conferențiar, în cadrul ………..……………………………….………..., prin prezenta cerere solicit demararea procedurilor de obținere a avizului privind îndeplinirea standardelor minimale pentru obținerea atestatului de abilitare în Domeniul …………………………………………………………………….. și a propunerii componenței comisiei de abilitare.

În acest scop, depun la secretariatul Școlii Doctorale dosarul și teza de abilitare cu titlul ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

 Candidat abilitare,

 Prof./Conf.dr.ing. ……….……………………………….

 …………………………………..…………………………

 (semnătura)