



RAPORTUL COMISIEI DE SPECIALITATE
pentru evaluarea tezei de abilitare
susținută în data de ____ / ____ / ____

NUMELE și PRENUMELE candidatului: _____

Titlu tezei de abilitare / direcțiile principale de cercetare: _____

Domeniul de studii universitare de doctorat: _____
(în care urmează să se confere calitatea de conducător de doctorat)

Denumirea **Instituției Organizatoare de Studii Universitare de Doctorat (IOSUD)** unde are loc susținerea publică a tezei de abilitare

Punctele tari ale tezei de abilitare:

1. _____
2. _____
3. _____

Punctele slabe ale tezei de abilitare:

1. _____
2. _____
3. _____

Număr voturi pentru acceptare _____ **Număr voturi pentru respingere** _____

Rezultatul votului / observații / concluziile comisiei de abilitare se motivează în continuare

(a se continua pe verso – dacă este necesar)

COMISIA DE ABILITARE

Nume, Prenume

Afilieră

Semnătura

- | | | |
|----------|-------|-------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |