



ANGAJAMENT

Subsemnatul/a _____
actul de identitate ____ seria ____ nr. _____ eliberat de către _____ la data de _____, CNP _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr _____, județul _____, având funcția de _____ în cadrul Universității _____

prin prezentul act îmi iau angajamentul ferm de a rămâne afiliat la Școala Doctorală _____
_____ a I.O.S.U.D. din Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș și de a coordona studenți doctoranzi (minim unul) ca și conducător de doctorat al acestei Școli Doctorale pe o durată de minim 4 (patru) ani după data obținerii atestatului de abilitare și afilierii mele ca și conducător de doctorat la această Școală Doctorală.

Prezentul angajament de afiliere l-am luat în vederea susținerii tezei de abilitare la Școala Doctorală _____
_____ a I.O.S.U.D. din UMFST G.E. Palade Tg. Mureș.

Data : _____ Semnătura : _____