**Anexa 1**

Domnule Rector,

Subsemnata (ul) ......................................................................................., posesor al CI seria ..., nr. ..............................., eliberat de ............................., la data de ......................., angajat la ..............................................................., cu funcția de ................................................, vă solicit acordul pentru a susține teza de abilitare la IOSUD-POLITEHNICA București, în domeniul de doctorat .......................................................................................................

(Semnatura olografă)

Data: .....................................