

CERERE

de recunoaștere a diplomei de doctor și a titlului de doctor în științe sau într-un domeniu profesional

Subsemnatul/a,, deținător/oare al/a diplomei de doctor acordată de, din țara, solicit recunoașterea diplomei de doctor și a titlului de doctor în, în domeniul de studii universitare de doctorat, în cadrul Universității Maritime din Constanța în vederea:

- înscrierii la programul postuniversitar de
- obținerii abilitării în domeniul
- ocupării funcției didactice de
- ocupării funcției de cercetare din cadrul

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile legii, că documentele incluse în dosarul de recunoaștere corespund realității.

Data,

Semnătura,

Doamnei Rector a Universității Maritime din Constanța

Tel.: _____

E-mail: _____

Universitatea Maritimă din Constanța prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

