

**Anexa 1**

Nr. UAIC \_\_\_\_\_

**CERERE**

**pentru recunoașterea titlului de doctor obținut în instituții de învățământ universitar  
acreditate din străinătate**

1. Solicitant (date personale)

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Adresa de corespondență \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Instituția la care este titular \_\_\_\_\_

2. Solicit recunoașterea titlului de doctor obținut la

Instituția \_\_\_\_\_ Țara \_\_\_\_\_ în

domeniul de doctorat \_\_\_\_\_

Solicit recunoaștere în următoarele scopuri: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_