



**CARNET
DE DOCTORAND**

Ministerul Educației al Republicii Moldova
IP UNIVERSITATEA TEHNICĂ A MOLDOVEI

Carnet de doctorand nr. _____

L. F.

Numele _____

Prenumele _____

Forma de studii _____

Specialitatea _____

Data eliberării _____

Rector _____

VIZE ANUALE

anul _____

**Director Școala
Doctorală** _____

anul _____

**Director Școala
Doctorală** _____

anul _____

**Director Școala
Doctorală** _____

anul _____

**Director Școala
Doctorală** _____