



ACT ADITIONAL Nr. ____ din ____
LA CONTRACTUL DE STUDII UNIVERSITARE DE DOCTORAT
Nr. ____ din ____

Încheiat între:

1. **UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE „GEORGE EMIL PALADE” DIN TÂRGU MUREȘ** cu sediul în Târgu Mureș, str. Gh. Marinescu, nr. 38, reprezentată de: **Rector Prof. Univ. Dr. Leonard AZAMFIREI**,

în calitate de **Instituție Organizatoare de Studii Universitare de Doctorat (IOSUD)**,

2. DI./D-na _____, angajat/asociat la UMFST G.E. Palade Târgu Mureș, Facultatea de _____, posesor al actului de identitate _____ nr. _____, CNP _____, în calitate de **conducător de doctorat (principal)**,

3. DI./D-na _____, angajat/asociat la UMFST G.E. Palade Târgu Mureș, Facultatea de _____, posesor al actului de identitate _____ nr. _____, CNP _____, în calitate de **conducător de doctorat în cotutelă**,

4. DI./D-na _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, județul _____, posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr. _____, CNP _____, înmatriculat(ă) în calitate de **student(ă) - doctorand(ă) cu frecvență cu finanțare de la buget / cu frecvență cu taxă/cu finanțare de către UMFST G.E. Palade Târgu Mureș**, în programul de studii universitare de doctorat oferit de IOSUD a UMFST G.E. Palade Târgu Mureș, în domeniul _____.

Articol unic - Obiectul actului adițional al contractului

Prelungirea studiilor universitare de doctorat: până la _____

cu următoarea motivație (Regulamentul IOSUD): _____

Acte doveditoare pentru prelungirea studiilor: _____

Aprobat prin hotărârea nr. _____ în Ședința Senatului din _____

Taxa de depășire a duratei programului de studiu peste cei 4 ani reglementați, este 400 RON pentru fiecare lună de prelungire și se stabilește/actualizează prin hotărâre a Senatului (cf.art 18, alin 3 din OME nr. 3020/2024)

Prezentul act adițional la contractul pentru Programul de studii universitare de doctorat, s-a încheiat în trei exemplare (respectiv patru exemplare în cazul cotutelei), câte unul pentru fiecare parte semnatară.

Data _____

**Universitatea de Medicină, Farmacie,
Științe și Tehnologie „George Emil
Palade” din Târgu-Mureș**

**Rector,
Prof.Univ.Dr. Leonard AZAMFIREI**

(semnătura și ștampila)

Conducător de doctorat (principal)

_____ (funcția, numele și prenumele)
_____ (semnătura)

Conducător de doctorat în cotutelă

_____ (funcția, numele și prenumele)
_____ (semnătura)

**Consilier juridic,
Jr. Manuela SĂLĂGEAN**

(semnătura)

Student-Doctorand

_____ (numele și prenumele)
_____ (semnătura)