**Anexa 1**

**CERERE**

**pentru recunoașterea în Şcoala de Studii Avansate a Academiei Române-SCOSAAR a calității de conducător de doctorat și/sau, după caz, a abilitării, obținute în străinătate**

1. Numele de familie al solicitantului ...............................................................................................

2. Alte numele de familie avute anterior ...........................................................................................

3. Toate prenumele solicitantului ......................................................................................................

4. Data nașterii: ziua .............. luna ......................................................... anul .................................

5. Adresa de corespondență poștală :Strada ........................................................................... , Nr. ........... , Bloc ............ , Scara ........... , Apt. ............ , Localitatea ........................ , Cod poștal ....... Județ, Țară ......................

6. Nr. de telefon ........................................ , adresă de E-mail ........................................................

7. **vă rog să-mi recunoașteți calitatea de conducător de doctorat și/sau, după caz, abilitarea, obținute la** :

8. Denumirea instituției care a eliberat documentul care atestă calitatea de conducător de doctorat și/sau, după caz, abilitarea : ..........................................

9. Țara de care aparține instituția nominalizată : ..............................................................................

10. Domeniul și/sau, după caz, specializarea : ..................................................................................

Acestea

 □ fiind înscrise în documentul doveditor.

 □ nefiind înscrise în documentul doveditor și nici în alte documente prezentate de mine.

 □ nefiind înscrise în documentul doveditor, însă fiind precizate în următorul document pe care-l prezint: ........................ , eliberat de instituția ............................... .

**(marcați doar unul din cele 3 cazuri)**

11. Motivul (scopul) solicitării recunoașterii : .................................................................................. .

12. Declar pe proprie răspundere și sub incidența Codului Penal că:

a) nu am solicitat până în prezent recunoașterea acestui document care atestă calitatea de conducător de doctorat și/sau, după caz, abilitarea, la instituția de specialitate a Ministerului Educației Naționale ;

b) nu mi s-a eliberat, în baza acestui document doveditor, de către nicio instituție din România, vreun document de recunoaștere sau echivalare cu referire la alt domeniu decât cel pe care l-am solicitat/precizat mai-sus ;

c) informațiile prezentate de mine în această cerere sunt reale și autentice ;

d) îmi asum răspunderea cu privire la autenticitatea documentelor prezentate de mine pentru dosarul de recunoaștere.

 Data, semnătura solicitantului :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_