



## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a Prof. Dr. \_\_\_\_\_ în calitate de conducător de doctorat al doctorandului \_\_\_\_\_ din cadrul Universității de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” (USAMVBT), declar **declar că îl/o voi sprijini și îmi dau acceptul** pentru desfășurarea cercetărilor în laboratoare disciplinei sau centrului de cercetare în vederea îndeplinirii criteriilor minime de performanță (menționate în *Metodologia USAMVBT de acordare al burselor doctorale POSDRU Cap. IV*) până la finalizarea proiectului.

- În cazul neîndeplinirii obligațiilor asumate de către doctorand acesta va returna integral bursa primită.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nume, prenume, semnătură)