

DOAMNA DIRECTOR EXECUTIV

Subsemnatul/a (cu initiala tatalui) _____

CNP _____, medic rezident **specialitatea Anestezie și Terapie**

Intensivă confirmat/ă prin OMS nr. _____/_____ cu locul de munca

la Spitalul _____

si cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată de 5 ani,

aflat in pregătire la primul rezidentiat prin concurs, cu pregătirea in centrul

universitar _____

Vă rog să binevoiti a ma inscrie la examenul de obținere a titlului de medic specialist
Anestezie si Terapie Intensiva din sesiunea 17 septembrie 2016.

Solicít susținerea examenului în Centrul universitar _____

Centre universitare unde am efectuat pregătirea: _____

Data încheierii pregătirii în rezidențiat este _____.

Solicít transmiterea certificatului obținut la DSPJ _____

Telefon de contact : _____

E-mail _____

Timișoara

Semnătura

Data: _____

D-NEI DIRECTOR EXEC.AL DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUD.TIMIȘ
-Cererea se va completa cu litere de tipar si cu diacritice, conform CI/BI