

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
medic/ dentist / farmacist\* specialist, prin OMS nr. \_\_\_\_\_ din anul \_\_\_\_\_,  
în specialitatea \_\_\_\_\_,  
cu vechime în specialitate de 5 ani la data de \_\_\_/\_\_\_/2015, având locul de  
muncă la \_\_\_\_\_, vă rog  
să-mi aprobați înscrierea la examenul de obținere a gradului de primar,  
organizat în sesiunea **17 iunie 2015**.

Solicit susținerea examenului în Centrul universitar \_\_\_\_\_;

Solicit transmiterea certificatului obținut la DSPJ \_\_\_\_\_;

C.N.P. \_\_\_\_\_,

Telefon de contact \_\_\_\_\_.

Data:

Semnătura:

**Domnului director al Direcției Generale Resurse Umane,  
Juridic și Contencios**

Cererea se va completa cu litere de tipar și cu diacritice, conform CI/BI

\* Se va încerca varianta corectă