DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, angajat cu funcţia de **cadru didactic*/asistent cercetare***, al _____, confirmat medic**/farmacist** rezident în specialitatea _____, prin Ordinul M.S. nr.____/_____, cu finalizarea pregătirii în rezidenţiat la data de ___/___/2017, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la examenul de obţinere a titlului de medic**/farmacist** specialist din sesiunea **22 martie 2017.**

Centre universitare unde am efectuat pregatirea:_____;

Solicit susţinerea examenului în Centrul universitar_____;

Solicit transmiterea certificatului obţinut la DSPJ_____;

C.N.P._____,

Telefon de contact_____.

Data: Semnătura:

**Domnului director al Direcţiei Generale Resurse Umane, Juridic şi Contencios**

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

* Se va sublinia varianta corectă

** Se va încercui varianta corectă