

Domnule Director,

Subsemnatul(a) dr .....  
CNP ..... nr. telefon ..... e-mail .....  
medic specialist (primar) în specialitatea .....  
conform ordinului....., salariat la .....  
cu contract de muncă pe perioadă determinată/nedeterminată,

vă rog să-mi aprobați înscrierea în cea de a doua specialitate în regim cu taxă,  
în specialitatea .....  
în centrul universitar.....

Data

Semnatura

Domnului director al Direcției generale resurse umane, juridic și contencios