

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