

**DOAMNA DIRECTOR EXECUTIV,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
( nume, initiala tatalui, prenume )  
fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_  
domiciliat/a in \_\_\_\_\_

(se mentioneaza domiciliul stabil si nr.telefon)  
posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

absolvent al U.M.F. \_\_\_\_\_  
Facultatea \_\_\_\_\_  
promotia \_\_\_\_\_, avand functia de \_\_\_\_\_  
si locul actual de munca la \_\_\_\_\_

va rog a-mi aproba inscrierea la concursul de rezidentiat din  
**sesiunea 15 noiembrie 2015,**  
**in Centrul Universitar** \_\_\_\_\_  
**domeniul** \_\_\_\_\_

( MEDICINA, MEDICINA DENTARA, FARMACIE)

Acordul pentru folosirea numelui si pentru afisarea rezultatului pe internet:

-----  
-----

(NU SUNT/SUNT de acord cu folosirea numelui, precum si cu afisarea rezultatului pe internet)

Chitanta de concurs /Data (nr.Prezentare) \_\_\_\_\_

Va multumesc,  
Data

Semnatura