

Catre

Directia de Sanatate Publica a Judetului Timiș

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
medic rezident (loc/post) \_\_\_\_\_ unitatea de incadrare \_\_\_\_\_  
anul \_\_\_\_\_, confirmat/a prin ordinul MS nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, sesiunea \_\_\_\_\_  
specialitatea MEDICINA DE FAMILIE, cu domiciliul in localitatea \_\_\_\_\_,  
str \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_,  
judet/sector \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, adresa de  
e-mail \_\_\_\_\_.

Prin prezenta solicit schimbarea centrului de pregatire din centrul universitar

\_\_\_\_\_ in centrul universitar \_\_\_\_\_

Solicit schimbarea centrului de pregatire sesiunea iunie-iulie 2016 din urmatoarele  
motive:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Anexez urmatoarele acte:**

1. dosar plic
2. cerere
3. copie carte identitate in termen de valabilitate
4. avizul coordonatorului de program, respectiv director de program in specialitatea medicina de familie din centrul universitar in care urmeaza sa se pregateasca;
5. avizul coordonatorului de program, respectiv director de program in specialitatea medicina de familie din centrul universitar in care urmeaza sa se pregateasca;
6. avizul unitatii sanitare cu care au încheiat contract individual de munca
7. copia carnetului de rezident din care sa reiasa stagiile efectuate pana in prezent;
8. adeverinta de la spitalul platitor cu Ordinul MS de confirmare in rezidentiat pentru rezidentii care nu au carnet de rezident.
9. acte justificative privind motivele solicitării.

Data

Semnatura