

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 _____, 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 universitatii de medicina și farmacie, respectiv facultății de medicina, medicina dentara sau farmacie din centrul universitar în care se afla în pregătire;
5. avizul universitatii de medicina și farmacie, respectiv facultății de medicina, medicina dentara sau farmacie din centrul universitar în care dorește sa continue pregătirea;
6. avizul coordonatorului de program, respectiv director de program in specialitatea in care sunt confirmati din centrul universitar in care urmeaza sa se pregateasca;
7. avizul unitatii sanitare cu care au încheiat contract individual de munca.
8. copia carnetului de rezident din care sa reiasa stagiile efectuate pana in prezent.
9. adeverinta de la spitalul platitor cu Ordinul MS de confirmare in rezidentiat pentru rezidentii care nu au carnet de rezident.
10. acte justificative privind motivele solicitării.

Data

Semnatura