

Catre

Directia de Sanatate Publica a Judetului Timiș

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
medic rezident (loc/post) \_\_\_\_\_ unitatea de incadrare \_\_\_\_\_  
anul \_\_\_\_\_, confirmat/a prin ordinul MS nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
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 2017 din urmatoarele  
motive:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexez urmatoarele acte:

1. copie carte identitate
2. avizul universitatii de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentara sau farmacie din centrul universitar **în care se afla în pregătire;**
3. avizul universitatii de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentara sau farmacie din centrul universitar **în care dorește sa continue pregătirea;**
4. avizul unui coordonator de program, respectiv director de program in specialitatea in care sunt confirmati din centrul universitar in care urmeaza sa se pregateasca;
5. rezidenții **pe post** vor prezenta si avizul unitatii sanitare cu care au încheiat contract individual de munca pe durata nedeterminata;
6. pentru rezidentii **loc** care doresc transferul in Centrul Universitar Timisoara, vor prezenta si avizul spitalului platitor;
7. **pentru rezidentii in specialitatea medicina de familie:** avizul directiei de sanatate publica din centrul universitar in care se afla in pregatire, avizul directiei de sanatate publica din centrul universitar in care doreste sa continue pregatirea si avizul coordonatorilor de program, de plecare si de primire;
8. copia primei file din carnetul de rezident din care sa reiasa ordinul de confirmare in rezidentiat pentru rezidentii
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