ANTETUL CLINICII..................................

NR. INREGISTRARE............../DATA....................

**RECOMANDARE**

D-l/d-na dr. .........................................................., aflat(ă) în ultimul an de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă,(fără concurs) în specialitatea ....................................................................., cu pregatire in centrul universitar ................................., cu încheierea pregătirii la data de......................... se poate prezenta la examenul pentru obtinerea titlului de medic specialist din **sesiunea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, avand in vedere cunostintele teoretice si practice acumulate prin parcurgerea stagiilor conform curriculei aprobate, urmand ca dupa examen sa-si finalizeze pregatirea pentru a putea fi confirmat ca medic specialist.

 La data eliberării prezentei mai are următoarele stagii în desfășurare:

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea stagiului | Perioada de desfasurare |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**COORDONATOR PREGĂTIRE,**

**NUME , PRENUME**

............................................................

(semnatura, parafa si stampila clinicii/catedrei)

......................................................................