

ANTETUL CLINICII.....
NR. INREGISTRARE...../DATA.....

RECOMANDARE

D-l/d-na dr., aflat(a) in ultimul an de **rezidentiat**, specialitatea **ANESTEZIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ**, cu pregătire in centrul universitar Timișoara, cu incheierea pregătirii la data de..... se poate prezenta la examenul pentru obtinerea titlului de medic specialist, **sesiunea 14 septembrie 2019**, avand in vedere cunostintele teoretice si practice acumulate prin parcurgerea stagiilor conform curriculei aprobate, urmand ca dupa examen sa-si finalizeze pregătirea pentru a putea fi confirmat ca medic specialist.

COORDONATOR REZIDENTIAT,

NUME , PRENUME

.....

(semnatura, parafa si stampila clinicii/catedrei)

.....