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

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

**RECOMANDARE**

D-l/d-na dr. .........................................................., aflat(ă) în ultimul an de pregătire în rezidentiat / în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, 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 stagiului

1. ....................... ....................................
2. ........................ .....................................
3. ........................ .....................................
4. ........................ .....................................

**COORDONATOR PREGĂTIRE,**

**NUME , PRENUME**

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

(semnatura, parafa si stampila clinicii/catedrei)

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