

Coordonator program
rezidențiat
DE ACORD

CERERE DETAȘARE

PLECARE din Centrul Universitar

Subsemnatul(a)

cod rezident rezident / specialist în specialitatea

.....
(în care desfășoară a 2-a specialitate cu taxă)

în centrul universitar angajat la

vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea **stagiului**

din curriculum de pregătire în specialitate, **în perioada**

în unitatea sanitară

secția / secția clinică

Data

Semnătura

.....

.....

Domnului prof. univ. / conf. univ. / șef lucr. dr.