

DOMNUL DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
**confirmat medic\*/farmacist\* / specialist\*/primar\*** prin ordinul MS  
nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, în specialitatea \_\_\_\_\_,  
(se completează *prima specialitate*)  
cu finalizarea pregătirii în a doua specialitate la data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, vă rog să-mi  
aprobați înscrierea la examenul de obținere a titlului de **medic\*/farmacist\* specialist**  
**în a doua specialitate** \_\_\_\_\_, din sesiunea  
**19 octombrie 2016.**

Am efectuat pregătirea în cea de a doua specialitate prin:

1.\*\* Programul de obținere a celei de a doua specialități, începând cu  
data \_\_\_\_\_,

2.\*\* Concurs rezidențiat, confirmat prin ordinul M.S. nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

Centre universitare unde am efectuat pregătirea: \_\_\_\_\_;

Solicite susținerea examenului în Centrul universitar \_\_\_\_\_;

Solicite transmiterea certificatului obținut la DSPJ \_\_\_\_\_;

C.N.P. \_\_\_\_\_,

Telefon de contact \_\_\_\_\_.

Data:

Semnătura

**Domnului director al Direcției Generale Resurse Umane, Juridic și Contencios**  
Numele candidatului se va completa cu litere de tipar și diacritice, conform CI/BI

\* Se va sublinia varianta corectă

\*\* Se va încercui varianta corectă