

ANTETUL UNITATII SANITARE.....
NR. INREGISTRARE...../DATA.....

RECOMANDARE

D-l/d-na dr., aflat(a) in ultimul an de pregatire **in a 2-a specialitate in regim cu taxa, sesiunea**, specialitatea, cu pregatire in centrul universitar, si incheierea pregatirii la data de..... se poate prezenta la examenul pentru obtinerea titlului de medic specialist, **sesiunea 21 martie 2018 – 27 aprilie 2018**, 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.

COORDONATOR REZIDENTIAT,

NUME , PRENUME

.....

(semnatura, parafa si stampila clinicii/catedrei)

.....