

DE ACORD

CERERE

Subsemnatul(a)

cod rezident rezident / specialist în specialitatea

.....

(specialitatea în care desfășoară pregătirea)

vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea stagiului

..... din

curricula de pregătire în specialitate, în perioada

în secția / secția clinică

pe care o conduceți.

Data

.....

Semnătura

.....

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