UNITATEA SANITARĂ........................................................................

Nr......................din...............................2023

**RECOMANDARE**

D-l/d-na dr. .........................................................., aflat(ă) în ultimul an de pregătire în rezidențiat în specialitatea ....................................................................., cu pregătire în Centrul Universitar Oradea, cu încheierea pregătirii la data de......................... se poate prezenta la examenul pentru obținerea titlului de medic specialist din **sesiunea 11 octombrie 2023**, având în vedere cunoștințele teoretice și practice acumulate prin parcurgerea stagiilor conform curriculei aprobate, urmând ca după examen să-și finalizeze pregătirea pentru a putea fi confirmat(ă) ca medic specialist/ medic stomatolog specialist/ farmacist specialist.

Menționăm că:

- până la data de 11.10.2023 va avea un total de\_\_\_\_ani,\_\_\_\_luni\_\_\_\_, zile de pregătire

- stagii recunoscute/echivalate de către Ministerul Sănătății din rezidențiatul anterior/prima specialitate conform adresei nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentând \_\_\_\_\_\_ani, \_\_\_\_\_\_luni, \_\_\_\_\_zile

- stagii restante ce urmează a fi efectuate până la finalizarea pregătirii în perioada cuprinsă între 12.10.2023-12.04.2024 inclusiv, reprezintă: \_\_\_\_\_\_luni și \_\_\_\_\_zile.

 La data eliberării prezentei mai are următoarele stagii care urmează a fi efectuate:

Denumirea stagiului Perioada stagiului

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

 **MANAGER COORDONATOR PREGĂTIRE,**

 **NUME, PRENUME NUME, PRENUME**

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

 (semnătura și ștampila unității) (semnătură și parafă)

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