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

Nr......................din...............................2024

**RECOMANDARE**

D-l/d-na dr. ................................................................................................., aflat(ă) în ultimul an de pregătire în rezidențiat / în a doua specialitate în regim cu taxă, 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 17 aprilie 2024**, 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 17.04.2024 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 18.04.2024-17.10.2024 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)

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