



UNIVERSITATEA DE VEST
"VASILE GOLDIȘ"
din ARAD

ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA DE VEST „VASILE GOLDIȘ” din ARAD
310025 Arad, România Bd. Revoluției nr. 94-96, tel./fax 0040/0257/280260,
e-mail: rectorat@uvvg.ro, web: www.uvvg.ro

FACULTATEA DE MEDICINĂ

Departamentul de Pregătire în Rezidențiat și Cursuri Postuniversitare

Aviz Departament

Coordonator program rezidențiat
DE ACORD

CERERE DETAȘARE

PRIMIRE în Centrul Universitar

Doamnă / Domnule Manager al Unității Spitalicești

.....

Subsemnatul(a).....

..., cod rezident, rezident / specialist în specialitatea
.....(în care
desfășoară a 2-a specialitate cu taxă) în centrul universitar
angajat la

.....

vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea **stagiului**

.....

din curriculum de pregătire în specialitate, **în perioada** **în**
unitatea sanitară, **secția /**
secția clinică

Data

Semnătura

Aviz Unitate Spitalicească

.....

.....