



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 DE SCHIMBARE CENTRU DE PREGĂTIRE ÎN REZIDENȚIAT

PLECARE din Centrul Universitar .....

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

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 continuarea **stagiului** .....  
din curriculum de pregătire în specialitate, **pe durata continuării rezidențiatului, în unitatea  
sanitară**.....  
**secția / secția clinică** .....

Data

.....

Semnătura

.....

Aviz Universitatea de Vest „Vasile  
Goldiș” din Arad