



UNIVERSITATEA DE VEST
"VASILE GOLDIȘ"
din ARAD

ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA DE VEST „VASILE GOLDIȘ” DIN ARAD
310025 ARAD, Bd. Revoluției nr. 94-96, tel. 0040/0257/280335, fax 0040/0257/280810,
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

PRIMIRE 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**