
CERERE SCHIMBARE MODUL/STAGIU
pentru pregătirea în rezidențiat

Subsemnatul(a) _____ rezident în specialitatea
_____ vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea stagiului
_____ din curriculum de pregătire în specialitate, în perioada _____
la Spitalul _____ în secția
_____.

Semnătură,

DECAN
Prof.univ.dr.Radu Fleacă

DIRECTOR DEPART.REZIDENȚIAT
Conf.univ.dr.Boicean Adrian

COORDONATOR DE REZIDENȚIAT,
Prof.univ./ conf.univ./șef lucrări

ÎNDRUMĂTOR REZIDENȚI,

(Semnătura și parafa)

(Semnătura și parafa)