ULBS
Universitatea "Lucian Blaga" din Sibiu

Facultatea de Medicină

Acord Decan,

.....

CERERE

Pentru acord de principiu în vederea detaşării din Centrul Universitar _____, în Centrul Universitar Sibiu, pentru pregătirea în rezidenţiat

Subsemnata/ul.....,
medic rezident pe loc / cu post, în specialitatea .....,
anul de pregătire ....., cu pregătire în Centrul Universitar _____ vă rog să binevoiţi a-mi acorda acordul de principiu în vederea **detaşării** în Centrul Universitar Sibiu pentru efectuarea următoarelor module de pregătire.

Modulul de pregătire De la..... Până la .....

Data Semnătura solicitantului

....

Acord coordonator de rezidenţiat
(din centrul care acceptă rezidentul)
(semnătura şi parafa)

Acord Director Departament Rezidenţiat
(semnătura şi parafa)

....

Observaţii: .....
.....

Adresa: Str. Lucian Blaga, nr.2A
Sibiu 550169, România
tel: +40-(269) 21.23.20
fax: +40-(269) 21.23.20
e-mail: medicina@ulbsibiu.ro
web: http://medicina.ulbsibiu.ro

Operator de date cu caracter personal
nr. 11827 cf. Legii nr. 677/2001