ULBS
Universitatea "Lucian Blaga" din Sibiu

Facultatea de Medicină

Acord Decan,

.....

CERERE

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

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