

**ACORD DE PRIMIRE  
COORDONATORUL DE REZIDENȚIAT**

\_\_\_\_\_  
(Nume prenume în clar și semnătura)

**CĂTRE**

**COORDONATORUL DE REZIDENȚIAT  
DOMNUL/DOAMNA PROFESOR/CONFERENCEȚIAR/ȘEF LUCRĂRI**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,

medic rezident anul \_\_\_\_\_, loc/post \_\_\_\_\_ încadrat/ă la \_\_\_\_\_,

din data de \_\_\_\_\_, confirmat/ă prin ordinul MS nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

în specialitatea \_\_\_\_\_, cu pregătire în centrul

universitar \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_,

telefon \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

Vă rog să binevoiți a-mi aproba **TRANSFERUL (SCHIMBAREA CENTRULUI DE**

**PREGĂTIRE)** din Centrul Universitar \_\_\_\_\_, în Centrul Universitar

**TIMIȘOARA** ce se organizează în sesiunea **septembrie-octombrie 2024**.

Motivul solicitării schimbării centrului universitar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cu deosebită considerație,

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_