



CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ

Acord coordonator - Conf. Dr. Mornoș Cristian
(pentru documentele trimise online se acceptă și acordul primit pe e-mail)

Perioada: **01.02.2025 – 31.01.2027**
2 ani
(150 ore curs, 400 ore stagiu)

Atașez următoarele documente:

- Copie Carte de identitate în termen de valabilitate
- Acord prelucrare date cu caracter personal
- Copie Aviz de liberă practică în termen de valabilitate
- Copie certificat medic specialist/primar
- Dovada achitării cursului - 15.000 lei (doar dacă nu doriți factură)*

*Plățile pentru care s-a emis factură pe firmă se vor face obligatoriu după primirea facturii, din contul bancar atașat firmei!
Nu se fac reduceri la cursuri, taxa se poate achita în două tranșe egale.

DATE CURSANT:

Nume și prenume:

E-mail:

Telefon:

Date de facturare (doar pentru cei care doresc factură):

Denumire:

Adresa:

Cod poștal:

J _____ / _____ / _____.

Persoană de contact firmă:

CIF:

Telefon firmă:

Cod IBAN – Bancă (firmă):

E-mail firmă:

Cursurile se pot achita direct la casieria U.M.F.T. (8.30-10.30 sau 12.30-15.00) sau în contul RO53TREZ62120F331700XXXX, CIF – 4269215
Beneficiar: U.M.F. „Victor Babeș” Timișoara

Documentele de înscriere la cursuri se pot depune personal la **Secretariat postuniversitar și rezidențiat** sau pe **e-mail** la adresa **cursuripostuniv@umft.ro**

Data înscriere:

Semnătura: