



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA

Nr. _____ / _____

APROBAT
RECTOR,
Prof. univ. dr. Octavian Marius Crețu

Către,

Conducerea U.M.F. „Victor Babeș” din Timișoara
Domnule Rector,

Subsemnata/ul _____,
medic rezident pe loc/cu post, în specialitatea _____,
anul _____, angajat/ă la Spitalul _____,
cu centrul de pregătire în Centrul Universitar TIMIȘOARA, vă rog să binevoiți a-mi aproba
TRANSFERUL în sesiunea martie-aprilie 2025 din Centrul Universitar TIMIȘOARA, în Centrul
Universitar _____.

Solicit aceasta din următoarele motive:

- _____
-

Anexez prezentei, următoarele documente justificative:

- _____
- _____
-

Declar valabile următoarele date de contact:

- Telefon: _____
- E-mail: _____

Cu deosebită considerație,

TIMIȘOARA la data de _____

SEMNĂTURA REZIDENT,

Prin semnarea acestei cereri, rezidentul își exprimă, în mod expres și neechivoc, consimțământul, ca Universitatea de Medicină și Farmacie ”Victor Babeș” din Timișoara să colecteze, să prelucreze și să stocheze datele cu caracter personal ale acestuia, în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE) 2016/679.

DE ACORD:
PRORECTOR STUDII POSTUNIVERSITARE ȘI REZIDENȚIAT,
Prof.univ.dr. Andrei Motoc

Luat la cunoștință,
DIRECTOR RESURSE UMANE,
Sașa Mitrovici