



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 \_\_\_\_\_, vă rog să  
binevoiiți a-mi aproba **TRANSFERUL în sesiunea martie-aprilie 2025** din Centrul Universitar  
\_\_\_\_\_, în Centrul Universitar TIMIȘOARA.

Solicit aceasta din următoarele motive:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Anexez prezentei, următoarele documente justificative:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Declar valabile următoarele date de contact:

- Telefon: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

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**