

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____,
medic/ dentist / farmacist specialist, prin OMS nr. _____ din anul _____, în
specialitatea _____,
cu vechime în specialitate de 5 ani la data de ___/___/2016, având locul de muncă
la _____, vă rog să-mi
aprobați înscrierea la examenul de obținere a gradului de primar, organizat în
sesiunea **21 iunie 2016**.

Solicit susținerea examenului în Centrul universitar _____;

Solicit transmiterea certificatului obținut la DSPJ _____;

C.N.P. _____,

Telefon de contact _____,

Mail _____.

Data:

Semnătura:

Domnului director al Direcției Generale Resurse Umane, Juridic și Contencios

Cererea se va completa cu litere de tipar și cu diacritice.