

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
confirmat medic rezident prin OMS nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, în  
specialitatea \_\_\_\_\_ANESTEZIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ\_\_\_\_\_, cu  
finalizarea pregătirii în rezidențiat la data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, aflat în pregătire la  
**primul rezidențiat prin concurs**, vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul  
de obținere a titlului de specialist din sesiunea **17 septembrie 2016**.

Centre universitare unde am efectuat pregătirea: \_\_\_\_\_;

Solicít susținerea examenului în Centrul universitar \_\_\_\_\_;

Solicít transmiterea certificatului obținut la DSPJ \_\_\_\_\_;

C.N.P. \_\_\_\_\_,

Telefon de contact \_\_\_\_\_.

Data:

Semnătura:

**Domnului director al Direcției Generale Resurse Umane, Juridic și Contencios**

Numele candidatului se va completa cu litere de tipar și cu diacritice,  
conform CI/BI