

DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a) _____,
medic/ dentist / farmacist specialist, confirmat prin OMS nr. _____ din anul _____,
în specialitatea _____,
cu vechime în specialitate de 5 ani la data de ___/___/_____, având locul de
muncă la _____, vă rog
să-mi aprobați înscrierea la examenul de obținere a gradului de primar, organizat
în sesiunea **20 iunie 2018**.

Solicit susținerea examenului în Centrul universitar _____;

Solicit transmiterea certificatului obținut la DSPJ _____;

C.N.P. _____,

Telefon de contact _____,

Mail _____.

Data:

Semnătura:

Doamnei Director General a Centrului de Resurse Umane în Sănătate Publică

Gabriela ANGHELOIU

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