

ANTETUL CLINICII.....

NR. ÎNREGISTRARE...../DATA.....

**ADEVERINȚĂ**

Prin prezenta se adeverește ca **DI/D-na Dr.** ..... înscris(ă) în **programul de pregătire în a doua specialitate în regim cu taxă, specialitatea** ....., în centrul universitar ....., sub îndrumarea d-lui/d-nei Prof.dr. ...., începând cu data de ..... a efectuat stagiile de pregătire conform curriculei având.....**ani/luni de pregătire**, la care se adaugă.....**ani /luni recunoscuți** din pregătirea în prima specialitate....., prin aprobarea nr....., **totalizând ..... ani de pregătire la data de .....**, dată la care se încheie pregătirea.

DI./d-na ..... a beneficiat:

- prelungire/întrerupere de rezidențiat pentru perioada.....;
- recunoaștere stagii rezidențiat anterior sau străinătate însumând .....luni și .....zile.

S-a eliberat prezenta spre a-i servi pentru înscrierea la examenul de medic specialist.

**COORDONATOR IN SPECIALITATE,**

**NUME , PRENUME**

.....  
(semnătura, parafa si ștampila clinicii/catedrei)  
.....