

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 s-a încheiat pregătirea.

Dl./d-na a beneficiat:

-prelungire/întrerupere de rezidențiat pentru perioada.....;

-recunoaștere stagii rezidențiat anterior sau străinătate însumândluni șizile.

S-a eliberat prezenta spre a-i servi pentru confirmarea în specialitate.

COORDONATOR IN SPECIALITATE,

NUME , PRENUME

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

.....