

## Anexa 1 la metodologie

DL/DNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) dr.....

medic specialist\*/ primar\* conform ordinului MS nr. .... din anul.....

în specialitatea .....

angajat al .....,

cu contract de muncă pe perioadă determinată\* / nedeterminată\*,

vă rog să-mi aprobați înscrierea în cea de a doua specialitate cu taxă,

în specialitatea .....,

în centrul universitar.....

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

Telefon de contact \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_.

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
declar pe propria răspundere că documentele din dosar depuse în copie sunt  
conforme cu originalul.

Data:

Semnătura:

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

\* Se va sublinia varianta corectă