



UNIVERSITATEA  
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
VICTOR BABEȘ | TIMIȘOARA

P-ța Eftimie Murgu nr. 2 Timișoara, România  
PRORECTORAT  
POSTUNIVERSITAR ȘI REZIDENȚIAT  
e-mail: [cursuripostuniv@umft.ro](mailto:cursuripostuniv@umft.ro)  
tel. 0256/204250 int. 1454

Nr. \_\_\_\_\_

**APROBAT:**

**RECTOR,**

**Prof. univ. dr. Octavian Marius Crețu**

*Către,*

**Conducerea U.M.F. „Victor Babeș” din Timișoara  
Domnule Rector,**

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_,  
medic rezident pe loc/cu post, în specialitatea \_\_\_\_\_,  
anul \_\_\_\_\_, cu centrul de pregătire în Centrul Universitar \_\_\_\_\_,  
vă rog să binevoiți a-mi aproba **TRANSFERUL** din Centrul Universitar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, în Centrul Universitar TIMIȘOARA.

Solicit aceasta din următoarele motive:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Anexez prezentei, următoarele documente justificative:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Declar valabile următoarele date de contact:

- Telefon: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

SEMNĂTURĂ REZIDENT,

TIMIȘOARA,

Data:

**DE ACORD:**

**PRORECTOR STUDII POSTUNIVERSITARE ȘI REZIDENȚIAT,**

**Prof.univ.dr. Andrei Motoc**

*Luat la cunoștință,*

**DIRECTOR RESURSE UMANE,**

**Sașa Mitrovici**

**ACORD COORDONATOR REZIDENȚIAT TIMIȘOARA,**

(semnătură și parafă)