



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
tel. 0256/204250 int. 1454

Nr. _____

AVIZ FAVORABIL:

RECTOR,

Prof. univ. dr. Octavian Marius Crețu

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

Subsemnata/ul _____,
medic în specialitatea _____,
vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la a doua specialitate cu taxă:

Declar valabile următoarele date de contact:

- Telefon: _____
- E-mail: _____

TIMIȘOARA,

Data:

(Nume și prenume)

(Semnătura)

AVIZ FAVORABIL:

COORDONATOR DE SPECIALITATE,

(Nume, prenume, semnătura și parafa)