

APROBAT
PRORECTOR
Prof.Univ.Dr. Andrei MOTOC

CĂTRE
DIRECȚIA DE PREGĂTIRE ÎN REZIDENȚIAT

Subsemnatul/a _____, medic rezident (loc/post) _____
încadrat/ă la Spitalul _____, an de pregătire _____, confirmat/ă
prin Ordinul MS nr. _____/_____, specialitatea _____, cu domiciliul în
localitatea _____, str _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județ/sector _____, telefon _____, e-mail _____

Prin prezenta solicit schimbarea centrului de pregătire din centrul universitar TIMIȘOARA în centrul
universitar _____.

Solicit schimbarea centrului de pregătire sesiunea septembrie-octombrie 2025 din următoarele
motive:

Anexez următoarele documente:

1. Acordul coordonatorului de rezidentiat din specialitatea în care este confirmat rezidentul din centrul universitar Timișoara;
2. Acordul unității angajatoare ;
3. Copie act identitate
4. Copie carnet rezident
5. Documente justificative privind motivele solicitării schimbării centrului de pregătire.

Subsemnatul _____ declar că am luat la cunoștință
drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul
UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în publicație.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea soluționării cererii.

☐ DA sunt de acord

☐ NU sunt de acord

Data _____

Semnatura _____