



**CĂTRE,**

**DIRECȚIA DE PREGĂTIRE ÎN REZIDENȚIAT**

Subsemnații de mai jos împuternicim pe dl. / dna. Dr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, carte de identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberată la  
data de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, număr telefon \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ pentru a ridica carnetele de medici rezidenți specialitatea  
\_\_\_\_\_, astfel:

| Nr.<br>Crt. | Numele și Prenumele | Număr telefon /<br>e-mail | Semnătura |
|-------------|---------------------|---------------------------|-----------|
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |



| Nr.<br>Crt. | Numele și Prenumele | Număr telefon /<br>e-mail | Semnătura |
|-------------|---------------------|---------------------------|-----------|
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |
|             |                     |                           |           |



**Direcția de Pregătire în Rezidențiat**  
**Compartimentul de Pregătire în Rezidențiat**  
 P-ța Eftimie Murgu nr. 2, Timișoara, Cod 300041, România  
 E-mail: [rezidentiat@umft.ro](mailto:rezidentiat@umft.ro) telefon 0256/892456  
[www.umft.ro](http://www.umft.ro)