



UNIVERSITATEA/ SPITALUL _____

Cod identificare fiscală _____

Adresa _____

Nr. înregistrare _____ din _____

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta adeverim că dl/ dna _____,
având CNP _____, este angajat/ă al
_____ **cu contract**

de muncă pe perioadă determinată/ nedeterminată în calitate de:

- cadru didactic la catedra** _____

(medic primar în specialitate)
- coordonator/director de program, responsabil de formare sau îndrumător de formare sau**
- medic primar în specialitate Secția** _____.

S-a eliberat prezenta pentru a-i folosi la participarea în cadrul Proiectului Cod MySMIS: 336593 cu titlul: „EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare”.

Data

Semnătura / Ștampila