Nr._____/_____

AVIZ FAVORABIL

RECTOR,
Prof. Univ. Dr. Octavian Marius CREȚU

PRORECTOR,
Prof. Univ. Dr. Andrei MOTOC

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

Subsemnata/ul _____,

medic specialist/primar în specialitatea _____,

confirmat/ă prin ordinul MS nr._____/_____, încadrată la _____

_____ cu contract de muncă pe perioada determinată/nedeterminată,

Vă rog să-mi aprobați și să-mi eliberați avizul necesar înscrierii la programul de pregătire în cea de a 2-a specialitate din sesiunea noiembrie 2026 în specialitatea _____
_____

Sub coordonarea _____

Declar valabile următoarele date de contact:

- Telefon: _____
- E-mail: _____

Anexez următoarele documente:

-Cerere coordonator inscriere a 2 a specialitate (click aici)
-Copia conform cu originalul a actului de identitate B.I./C.I., în termen de valabilitate
-Copia conform cu originalul a documentelor privind schimbarea numelui, dacă este cazul
-Copia conform cu originalul a diplomei de medic, medic dentist sau farmacist (licență)
-Copia conform cu originalul a certificatului de medic specialist/primar în prima specialitate
-Copia conform cu originalul a certificatului de liberă practică sau a certificatului de membru al organizaţiei profesionale de profil, cu viza valabilă pentru anul în curs, în condiţiile prevăzute de Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările şi completările ulterioare

Subsemnatul/a _____ 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 publicația de înscriere/examen/concurs, pe durata pregătirii și pentru organizarea examenului/concursului. Datele și documentele cu caracter personal sunt cele prevăzute în publicația de înscriere/examen/concurs.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea înscrierii la pregătire/examen/concurs.

☐ DA sunt de acord ☐ NU sunt de acord

Data_____ Semnătura