

DOMNULE RECTOR

Subsemnatul(a), medic specialist/primar în specialitatea, conform ordinului, salariat la, cu contract de muncă pe perioada determinată/nedeterminată, înscris(a) în cea de a doua specialitate în regim cu taxă în specialitatea, în anul....., sesiunea, în Centrul Universitar,vă rog să binevoiți a-mi aproba **TRANSFERUL** din Centrul Universitar, în Centrul Universitar.....

Solicit aceasta din următoarele motive:

-
-
-
-
-

Anexez prezentei, următoarele acte justificative:

-
-
-
-
-

Data

SEMNĂTURĂ REZIDENT

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie din Craiova