



AVIZ COORDONATOR,

Doamnei/Domnului,

Coordonator de Rezidențiat în specialitatea

Subsemnatul/a dr. _____

din țara _____ absolvent/ă al/a Facultății de

_____ din cadrul Universității _____

vă rog să-mi aprobați înscrierea la studiile postuniversitare de rezidențiat în specialitatea:

pe cont propriu valutar, pentru o perioadă de _____ ani sub coordonarea dumneavoastră.

Date de contact:

Tel.: _____

E-mail: _____

Data: _____

Semnătura,

Doamnei/Domnului _____

