



Universitatea
Transilvania
din Braşov

FACULTATEA DE MEDICINĂ

Str. Nicolae Bălcescu 56
500019 – Braşov
tel.: (+40) 711.977.995
rezidentiat@unitbv.ro | www.unitbv.ro/medicina

Coordonator program rezidenţiat
DE ACORD

CERERE

Subsemnatul(a),

cod rezident, rezident/ specialist în specialitatea

.....
(specialitatea în care desfăşoară pregătirea)

vă rog să binevoiţi a-mi aproba efectuarea modului de pregătire în specialitatea

.....
din curriculum de pregătire, în perioada

sub coordonarea dumneavoastră şi îndrumarea,

în secţia/ secţia clinică

din cadrul Spitalului

Data

.....

Semnătura

.....

Dlui./ Dnei. prof. univ./ conf. univ./şef lucr. dr.
(Coordonator în specialitatea modului solicitat)

STAGIUL DE **BIOETICA**(!!! se va scrie conform curriculei specifice)

SPITALUL **UNITBV, Facultatea de Medicină**

Clinica / secția **Departamentul DFPC**

Perioada **15-31.10.2024...perioada în care a fost derulat stagiul**
.....

Nr	Data	Proba	Nota
1		SCRISĂ	
2.		PRACTICĂ	
3.	Data când este trecută nota în carnet	FINALĂ	Se obține în maximum 2 săptămâni de la finalizarea stagiului, pe baza finalizării temei obținute
4.		MODULE DE PREGĂTIRE COMPLEMENTARĂ	

Șef clinica / secția **prof.univ.dr. med. Liliana Rogoza**.....

Semnătura/ parafa/ștampila unității

se va pune ștampila facultății de medicină, după ce va fi semnat carnetul, în maximum 2 săptămâni de la finalizarea stagiului