



FACULTATEA DE MEDICINĂ BRAŞOV  
SE APROBĂ / NU SE APROBĂ

Coordonator program rezidenţiat  
DE ACORD

### CERERE TRANSFER - PLECARE

Subsemnatul (a) .....,  
CNP ....., telefon ....., medic rezident  
anul ..... în specialitatea ..... vă rog să-mi aprobaţi  
schimbarea centrului de pregătire din centrul universitar ..... în  
centrul universitar ....., sub coordonarea  
.....

Solicit transferul din următoarele motive:

- unic susţinător al unui copil minor;
- soţ/soţie cu loc de muncă în centrul universitar solicitat;
- cadru didactic universitar în centrul universitar solicitat;
- persoane în întreţinere în centrul universitar solicitat;
- locuinţă proprietate personală în centrul universitar solicitat sau la mai puţin de 100 km.
- alt motiv: \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura,

Domnului Director al Departamentului de Pregătire în Rezidenţiat