

DOMNULE MANAGER,

Subsemnatul(a),, angajat la spitalul
..... cod rezident,,
rezident/specialist (care efectueaza rezidentiat cu plata), anul de
rezidentiat....., în specialitatea, vă rog să
binevoiți a-mi aproba **validarea** stagiului de pregătire în specialitatea
.....,efectuat în perioda....., în
secția/secția clinică din structura spitalului dvs.

*Anexez prezentei copia carnetului de rezident – prima pagina si pagina din
care rezulta finalizarea modului de pregătire (cu nota obtinuta).*

Data

Semnătura