

Coordonator în specialitatea  
modulului solicitat  
**DE ACORD**

## **CERERE DETAȘARE**

**PRIMIRE** în Centrul Universitar .....

Subsemnatul(a) .....

cod rezident ..... rezident / specialist în specialitatea

.....  
*(în care desfășoară a 2-a specialitate cu taxă)*

în centrul universitar ..... angajat la .....

vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea **stagiului** .....

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

**în unitatea sanitară** .....

**secția / secția clinică** .....

Data

.....

Semnătura

.....

Domnului prof. univ. / conf. univ. / șef lucr. dr. ....