

IN ATENȚIA MEDICILOR REZIDENȚI CARE VOR SUSTINE EXAMENUL PENTRU OBTINEREA TITLULUI DE MEDIC SPECIALIST

Adeverintele de înscriere la examenul de medic specialist eliberate de Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii vor fi eliberate în baza cererii atasate trimisă pe emailul resurseumane@spitcocluj.ro

Adeverintele se vor elibera în perioada 02.09.2026-04.09.2026.

MANAGER: DR. ALDEA CORNEL



Nr. _____ / _____

Se aprobă,

Manager
Dr.Aldea Cornel

Către,

Conducerea Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii
Cluj-Napoca

Subsemnatul(a) _____ angajat(ă) pe post de
_____, nr.confirmareMS _____,
data finalizării rezidentiatului _____ cu domiciliul în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul _____, nr.telefon _____

Prin prezenta solicit:

Cu mulțumiri

Data

Semnătura
