**Anexa nr. 2**

**ANTETUL UNITĂȚII SANITARE.................................................**

**NR. ÎNREGISTRARE..................../DATA................**

**ADEVERINȚĂ**

Prin prezenta se adeverește ca **Dl/D-na Dr**. ......................................... înscris(ă**) în programul de pregatire în a doua specialitate în regim cu taxă**, **specialitatea ....................................................,** în centrul universitar ……………, sub îndrumarea d-lui/d-nei Prof.dr. ..................................................., începând cu data de .............................................. a efectuat stagiile de pregătire conform curriculei având**........................ani/luni de pregătire,** la care se adaugă**.......................ani /luni recunoscuți** din pregătirea în prima specialitate.........................................., prin aprobarea nr............................, **totalizând .......... ani** de pregătire **la data de ..........................,** dată la care se încheie pregătirea.

Dl./d-na ………………… a beneficiat:

-prelungire/întrerupere de rezidențiat pentru perioada……………..;

-recunoaștere stagii rezidențiat anterior sau străinătate însumând …….luni și …..zile.

 S-a eliberat prezenta spre a-i servi pentru înscrierea la examenul de medic specialist.

**COORDONATOR IN SPECIALITATE,**

**NUME , PRENUME**

............................................................

(semnătura, parafa si ștampila clinicii/catedrei)

.................................................................