**Anexa nr. 3**

**UNITATEA SANITARĂ**

**.................................................**

**Nr...................../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**..............................................,** 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 efectuată în prima specialitate.........................................., prin aprobarea nr............................, **totalizează .......... ani** de pregătire **la data de ..........................,** dată la care se încheie pregătirea.

Dl./d-na ………………… a beneficiat:

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

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

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

**COORDONATOR IN SPECIALITATE,**

**NUME, PRENUME**

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

(semnătura, parafa si ștampila clinicii/catedrei)

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