



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

- Adeverință de salariat/ document care atestă calitatea de medic primar și de coordonator de program de rezidențiat (Anexa 3);
- Certificat de membru CMR/ CMSR/ CFR (după caz).

Data: _____

Nume și prenume: _____

Semnătura:



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"ILIU HATIEGANU"
CLUJ-NAPOCA



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA