

**PROCTORAT PENTRU REZIDENTIAT ȘI
CURSURI POSTUNIVERSITARE, ACTIVITATE DE
AMBULATOR ȘI SPITAL**

400012 Cluj-Napoca, România
str. Victor Babeș nr. 8
Tel: +40-264-597256; +40-264-406837
Fax: +40-264-597257 ; +40-264-407452 E-
mail: prorektoratpostuniversitar@umfcluj.ro

www.umfcluj.ro



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Aviz coordonator
rezidentiat:

Aprobat:
Conf.dr. George Dindelegan

Către

Conducerea Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca

Subsemnata (ul) _____

CNP _____, născut(ă) în localitatea _____

Jud. _____ cu locul de munca la _____

Specialitatea actuala _____, cu

vechimea în specialitate de _____

Va rog să-mi aprobați înscrierea la cea de a 2-a

specialitate _____.

Alte mențiuni:

Date de contact (nr. tel., E-mail): _____

Data _____

Semnătură solicitant _____



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA