



**SPITALUL MUNICIPAL
„SF. DOCTORI COSMA ȘI DAMIAN” RĂDĂUȚI**

725400 - Rădăuți, Calea Bucovinei 34A, Jud. Suceava

CUI 4327367

Telefon: 0230-564067; Fax: 0230-562636

E-mail spitalradauti@yahoo.com, www.spitalul-radauti.ro

Operator de date cu caracter personal nr. 13049



Anexa nr. 3

Aprobat Manager

**SOLICITARE PENTRU EFECTUAREA
STAGIULUI PRACTIC - REATESTARE (ASISTENȚI MEDICALI)**

Domnule Manager,

Subsemnatul (a).....CNP.....,
absolventa a Scolii Postliceale / Facultatii.....

cu specializarea Asistentă Medicală Generală, va adresez respectuos rugămintea
de a-mi aproba efectuarea **stagiului de practică** în cadrul unității
dumneavoastră, în vederea reatestării profesionale și obținerea avizului de liberă
practică.

Mentionez că această practică este necesară conform cerințelor **OAMMR** iar
perioada de desfășurare a stagiului este de **3 luni**.

Va asigur de întreaga mea implicare, seriozitate și respect față de
Regulamentul Intern al Instituției.

Va mulțumesc anticipat pentru oportunitatea de a-mi actualiza competențele
profesionale!

Data

Semnatura

Telefon: