**Anexa nr. 1**

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

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

**ADEVERINȚĂ**

**Prin prezenta se adeverește că Dl./D-na Dr. ……………………………………….., CNP …………………… angajat / fost angajat cu contract individual de muncă pe durată determinată / nedeterminată în funcția de …………………. de la data de …………….**

**Până la data de ………………………., confirmat în specialitatea ……………………… prin Ordinul MS nr ……………..**

**Dl./D-na ………………… a beneficiat:**

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

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

**Susnumitul/ (a) a încheiat/ încheie stagiul de rezidențiat la data de………..**

**Prezenta adeverință a fost eliberată pentru a-i servi la dosarul de înscriere pentru examenul de specialist.**

**MANAGER, ÎNTOCMIT,**

 **Numele și prenumele Numele și prenumele**

**…………………….. …………………………..**