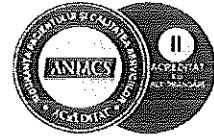




INSTITUTUL INIMII
"NICULAE STĂNCIOIU"



**APROBAT:
MANAGER**

C ă t r e,

CONDUCEREA INSTITUTULUI INIMII "N. STĂNCIOIU"

Subsemnatul(a), medic primar
/specialist/rezident, secția..... vă rog să-mi
aprobați participarea la
.....
care va avea loc
în perioada.....

La manifestare voi prezenta
.....
.....

În această perioadă mă va înlocui

Semnătură solicitant,

Semnătură înlocuitor,

**APROBAT :
DIRECTOR MEDICAL,
ȘEF SECȚIE**