

Anexa 1.

### Formular de solicitare

**participare la programe de formare, seminarii și conferințe în domeniul sănătății ale medicilor și asistenților medicali al Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc**

1. Nume și prenume solicitant: .....
2. Angajat al Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc, la secția:  
.....
3. Funcția: .....
4. Titlul și tematica programului de formare / cursului / seminarului / conferinței:  
.....
5. Descrierea succintă a programului de formare / cursului / seminarului / conferinței:  
.....  
.....  
.....  
.....
6. Beneficiari:.....  
.....
7. Perioada participării la programul de formare / curs / seminar / conferință:  
.....
8. Bugetul participării la programului de formare / curs / seminar / conferință, respectiv suma solicitată din partea Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc: .....

9. Rezultatele și indicatorii de rezultate ale programului de formare / cursului / seminarului / conferinței:

.....  
.....  
.....  
.....

Vă mulțumesc!

Cu stimă,

Nume: .....

Semnătură: .....

Data: .....