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:

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Descrierea succintă a programului de formare / cursului / seminarului / conferinței: ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Beneficiari:…………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………....

1. Perioada participării la programul de formare / curs / seminar / conferință: ……………………………………………………………………………………………………….
2. Bugetul participării la programului de formare / curs / seminar / conferință, respectiv suma solicitată din partea Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc: ......................................................................................................................
3. Rezultatele și indicatorii de rezultate ale programului de formare / cursului / seminarului / conferinței: ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

Vă mulțumesc!

Cu stimă,

Nume: ………………………………………………………

Semnătură: ………………………………………………………

Data: ………………………………………………