

Domnule Director,

Subsemnatul, medic specialist....., angajat al, judetul Olt, va rog sa-mi aprobati cererea prin care solicit eliberarea codului de parafa.

Anexez la prezenta documentele necesare:

1. **Certificat de medic specialist** – copie
2. **Colegiul medicilor – Certificat de membru**
– grad profesional specialist – copie
3. **Aviz anual privind exercitarea profesiei de medic**- copie
4. **Adeverinta de salariat** – de la angajator din judetul Olt,
- precizata data angajarii ca medic specialist
5. **Carte de identitate** - copie

Va multumesc!

Data

semnatura

Domnului Director al DSP Olt