

Nr. inregistrare _____ / _____

**APROBAT
DIRECTOR MEDICAL**

Catre
Conducerea Spitalului Orasenesc Negresti Oas

Subsemnatul(a) _____ medic primar/ medic
specialist in cadrul sectiei/compartimentului _____
prin prezenta solicit modificarea graficului de garda a sectiei/compartimentului _____
din data de _____ astfel :

- garda din _____ va fi efectuata de catre _____
- garda din _____ va fi efectuata de catre _____

Nume, prenume, semnatura
medicului solicitant

Nume, prenume, semnatura
medicului inlocuitor

Nr. inregistrare _____ / _____

**APROBAT
DIRECTOR MEDICAL**

Catre
Conducerea Spitalului Orasenesc Negresti Oas

Subsemnatul(a) _____ medic primar/ medic
specialist in cadrul sectiei/compartimentului _____
prin prezenta solicit modificarea graficului de garda a sectiei/compartimentului _____
din data de _____ astfel :

- garda din _____ va fi efectuata de catre _____
- garda din _____ va fi efectuata de catre _____

Nume, prenume, semnatura
medicului solicitant

Nume, prenume, semnatura
medicului inlocuitor