Ministerul Transporturilor
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239
Tel.: 0232/216422, 0232/217742, 0232/218012, 0232/218023
Secretariat Tel./Fax: 0232/264013
E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com **Web:** www.spitaluniversitarcfiasi.ro

CERERE AUDIENȚĂ

Subsemnata/Subsemnatul _____

cu domiciliul/reşedinţa în _____,

str. _____,

nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____

Vă rog a-mi aproba înscrierea în audiență la doamna/domnul ☐ Manager/ ☐ Director medical/ ☐ Director financiar-contabil în data de _____

Motivele solicitării acestei audiențe sunt următoarele:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Date de contact:

Număr de telefon: _____

Adresă e-mail: _____

Data **Semnătura**