

Para referência

Declaração de Aceitação

(Para requerimento da licença de estágio para profissionais de saúde)

Declara-se que Sr./ Sr.^a _____ (Bilhete de
Identidade de Residente de Macau n.º _____), será
admitido(a) à frequência do estágio na categoria profissional de
_____ na presente
entidade / instituição, após a obtenção da licença de estágio. O local do estágio
está sediado em _____

A data prevista para início do estágio é _____.

Nome da entidade/ instituição

(Carimbo e assinatura)

Data