

Nr. inregistrare:

CERERE

pentru eliberarea Certificatului Profesional Curent

Subsemnatul, medic dentist, posesor al Certificatului de Membru CMDR avand nr. din Registrul Unic al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania..... , avand locul de munca la....., in cadrul Colegiului Teritorial, va rog sa-mi eliberati Certificatul Profesional Curent in scopul:

- avizare de cabinet medico-dentar;
- Concurs ocupare post conducere
- Contract de munca in alta tara. Destinatie:.....

Adresa:.....

Anexez prezentei cereri:

- Copie act de identitate;
- Copie diploma licenta si titluri oficiale de calificare profesionala.
- Dovada de practica medico-dentara conform Directivei 78/687/EEC.

Dr.

Date personale:

I.

Cetatenia:

CI / BI

Seria: / Nr.

II.

CNP:

III.

Locul si data nasterii:

IV.

Diploma de licenta

Seria:..... Nr. si data eliberarii:

V.

Titluri oficiale de calificare profesionala:

Atestate complementare:

VI.

Locul de munca:

Domiciliul stabil:

Sunt de acord sa se treaca adresa de domiciliu in acest certificat.

Data

Semnatura