COLEGIUL MEDICILOR DENTIŞTI BUZAU

Buzau, Str. Chiristigii nr. 1-3, Ap. 12, Tel./Fax: 0238 727 919; 0238 721 141
Cod fiscal 17091372. Cont IBAN Libra Bank – R061BREL110037788RO11001
email:cmdj_bz@yahoo.com / website: www.cmdbuzau.ro
Operator de date cu caracter personal inregistrat la A.N.S.P.D.C.P sub nr. 28106

Nr. înregistrare _____

F6.0_SPC

Cerere

pentru eliberarea Certificatului de status profesional curent

Subsemnatul/Subsemnata

Nume .....

Prenume .....

posesor al Certificatului de membru CMDR având nr. din Registrul unic al CMDR .....

având locul de muncă la .....

în cadrul Colegiului teritorial .....

vă rog să-mi eliberați Certificatul de status profesional curent în scopul:

- ❑ avizării cabinetului medico-dentar;
- ❑ susținerii concursului de ocupare a unui post de conducere;
- ❑ încheierii unui contract de muncă în altă țară.

Destinație: .....

Adresa: .....

Anexez la prezenta cerere:

- ❑ copie de pe actul de identitate;
- ❑ copie de pe diploma de licență și titluri oficiale de calificare profesională;
- ❑ dovada de practică medico-dentară, conform Directivei 78/687/CEE.

Dr. .....

Date personale:

I. Cetățenia .....

❑ CI/ ❑ BI seria ..... nr. .....

II. CNP | | | | | | | | | | | | | |

III. Locul și data nașterii: .....

IV. Diploma de licență

seria | | | nr. | | | | | | | | | | | și data eliberării | | | | | | | | |

V. Titluri oficiale de calificare profesională: .....

.....

Atestate complementare: .....

.....

VI. Locul de muncă: .....

.....

Domiciliul stabil: .....

.....

Sunt de acord să se treacă adresa de domiciliu în acest certificat.

Data | | | | | | | | |

_____

Semnătura