

---

**CERERE**

**pentru eliberarea Certificatului Profesional Curent**

Subsemnatul (a) , Dr. \_\_\_\_\_,  
posesor al Certificatului de Membru CMDR avand nr. din Registrul Unic al Colegiului Medicilor  
Dentisti din Romania \_\_\_\_\_, avand locul de munca la \_\_\_\_\_,  
membru (a) a Colegiului Medicilor Dentisti Salaj, 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 36/ 2005/ 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: \_\_\_\_\_

Grad profesional \_\_\_\_\_

Atestate complementare: \_\_\_\_\_

**VI.**

Locul de munca si adresa: \_\_\_\_\_

Domiciliul stabil:

\_\_\_\_\_

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

Data

Semnatura