

Vizat favorabil,

Catre,

COLEGIUL MEDICILOR DENTISTI SALAJ

Subsemnatul (a), Dr. _____
specialitatea _____, grad profesional _____
cu loc de munca _____
adresa _____, tel: _____, in
calitate de: titular ()
angajat ()
solicit radierea calitatii de membru CMDR incepand cu data de _____
pentru motivul: _____

In acest sens, predau, azi, data semnarii prezentei cereri, in original, CERTIFICATUL DE MEMBRU CMDR si CERTIFICATUL DE AVIZARE AL CABINETULUI MEDICAL al carui titular sunt (dupa caz).

Mentionez ca am luat la cunostinta faptul ca potrivit art. 480 al. 1 din Legea nr. 95/ 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – Titlul XIII, exercitarea profesiei de medic dentist fara a avea calitatea de membru CMDR constituie infractiune, fiind sanctionata de Legea penala romana.

ZALAU,

NUME SI PRENUME

SEMNATURA

N.B. Cererea va fi luata in considerare doar in cazul in care toate rubricile existente sunt completate.