

Vizat favorabil,
Presedinte
Colegiul Medicilor Dentisti Salaj,

Catre,

COLEGIUL MEDICILOR DENTISTI SALAJ

Subsemnatul (a), Dr.

specialitatea _____

grad profesional _____

cu loc de munca _____

adresa _____

tel: _____, in calitate de: titular ()
angajat ()

solicit suspendarea calitatii de membru CMDR incepand cu data de _____

pentru motivul:

In acest sens, predau CERTIFICATUL DE MEMBRU CMDR, in original, la sediul Colegiului Medicilor Dentisti Salaj, urmand ca acesta sa imi fie restituit la data reluarii activitatii, in baza cererii mele scrise.

Odata, cu predarea certificatului de membru CMDR in original, ma oblig sa instiintez Colegiul Medicilor Dentisti Salaj, cu cel putin 5 zile anterior reluarii activitatii mele profesionale.

Declar pe proprie raspundere ca datele inscrise de mine in prezenta cerere corespund intocmai realitatii si ca am luat la cunostinta despre sanctiunile disciplinare prevazute de Titlul XIII al Legii nr. 95/ 2006 aplicabile in cazul in care voi profesa medicina dentara, fara a redobandi calitatea de membru a CMDR si a reobține certificatul de membru CMDR.

ZALAU,

NUME SI PRENUME

SEMNATURA _____

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