

Nr. inregistrare (CMDJ): .....

## CERERE

### Pentru eliberarea Certificatului de Membru CMDR

Subsemnatul ....., cetatean al statului..... cu  BI /  CI /  Pasaport, seria ..... nr....., CNP..... cu domiciliul stabil ..... absolvent al Facultatii ..... in anul ....., cu Diploma de licenta seria ..... numarul..... doresc sa practic medicina dentara in calitate de Membru al CMDR in cadrul Colegiului Teritorial .....

In sustinerea cererii anexez conform art. 483 - alin. 3, art. 485 - alin 2 si 3 din Legea 95/2006 urmatoarele documente in copie:

- 1) Act de identitate (BI / CI, pasaport, permis de sedere)
- 2) Document care atesta formarea in profesie
- 3) Certificat de casatorie (pentru cetatenii straini si in cazurile schimbarilor de nume)
- 4) Dovada ca persoana solicitanta se afla in intretinerea unui cetatean roman sau cetatean al Uniunii Europene (pentru cetatenii straini)
- 5) Certificat de sanatate fizica si psihica conform cu Titlul XIII
- 6) Cazier judiciar (pentru dosarele incomplete)
- 7) - Dovada care atesta onorabilitatea si moralitatea posesorului ( pentru cetatenii straini)  
- Declaratie pe propria raspundere de onorabilitate si moralitate (pentru cetatenii romani)
- 8) Adeverinta de practica stomatologica in ultimii 5 ani insotita de copia cartii de munca sau recomandarea medicului acreditat de CMDR pentru indrumare.
- 9) Document privind locul de munca al solicitantului:  CMI ,  SRL (daca este cazul)
- 10) Avizul de libera practica (in cazul in care medicul a mai profesat si a fost avizat in Romania);
- 11) Punctajul EMC
- 12) Titluri oficiale de calificare profesionala (competente, masterate, atestate);
- 13) Dovada de asigurare pentru raspundere civila in activitatea profesionala
- 14) Fotografie pentru legitimatie (tip pasaport)
- 15) Dovada platii sumei de 1250 RON achitata la Colegiul National
- 16) Telefonul de contact.....

Data

Semnatura solicitant

Pentru eventualele nelamuriri va rugam sa ne contactati la numarul de telefon: 021 – 222 56 71