

CERERE

Subsemnatul (a), cetățean.....,
posesor al C.I. serie..... număr....., Pașaport serie..... număr.....

CNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

absolvent al promoția,

vă rog sa binevoiți a-mi elibera o adeverință care să certifice faptul că nu sunt membru al Colegiului Medicilor din România și pe cale de consecință nu figurez în evidența Colegiului Medicilor din România cu abateri sau sancțiuni disciplinare.

Menționez că această adeverință îmi este necesară pentru

Totodata declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, că:

- Am fost membru(a) al(a) Colegiului Medicilor din România

NU		
DA		fiind înscris(a) în Colegiul Medicilor teritorial:

- Am practicat medicina pe teritoriul României

NU		
DA		in perioada:

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- copie legalizată după diploma de licență
- copie acte de identitate (carte de identitate/ pașaport)- pentru cetățenii români.
- copie si traducere legalizată acte de identitate (carte de identitate/ pașaport)- pentru cetățenii străini.
- dovada achitării sumei de 50 lei în contul Colegiului Medicilor din România.

Semnătura

Data

Domnului Secretar General al Colegiului Medicilor din România