COMISIA DE JURISDICȚIE PROFESIONALĂ

**CERERE CONSULTARE DOSAR**

 AVIZAT,

 Director Adminstrativ

**Domnule Președinte,**

 Subsemnatul/subsemnata ……………………….........................………………… (*nume, prenume*), cu domiciliu/reședință........................................................................................................................................, legitimat cu C.I/B.I. , seria.............. nr...........................CNP…………………………............……, având calitatea de reclamant / intimat / martor, reprezentat/reprezentată convențional prin...................................................

..........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................,

conform (*document serie, nr*.).......................................................................... în cauza disciplinară care face obiectul cercetării disciplinare din dosarul  nr........../.................. aflat pe rolul Comisiei de Jurisdicție Profesională a Colegiului Medicilor din România, în temeiul art. 414, 439, 460, și 463 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și a Deciziei nr.11/2021 a C.M.R, formulez prezenta cerere de **consultare a dosarului** prin care vă solicit să îmi admiteţi dreptul de a **studia actele din dosar , de a nota date sau informații din dosar fără a fotocopia/scana documentele.**

Data……………………….. Semnătura………………………………..

**DOMNULUI PREȘEDINTE AL COMISIEI DE JURISDICȚIE PROFESIONALĂ**

*(Se completează de către personalul CMR desemnat : Solicitarea îndeplinește condițiile necesare conform documentelor atașate)*

*Data ……………. Nume ………………………………………………………………………... Semnătura………………………*

**Persoana desemnată pt. consultarea înscrisurilor din dosar care a supravegheat consultarea dosarului /a pus la dispoziția persoanei solicitante dosarul :**

***Secretar DJP/persoană desemnată – nume și semnătură..........................................................................***