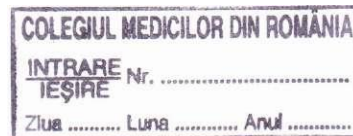


COMISIA SUPERIOARĂ DE DISCIPLINĂ**Anexa 13****CERERE COPIERE DOSAR****Domnule Președinte,**

Subsemnatul/Subsemnata (nume, prenume).....
domiciliat/ă în..... legitimat/ă
cu C.I/B.I., seria nr. CNP, având
calitatea de reclamant / contestator / intimat, reprezentat(ă) convențional prin
....., conform (document serie, nr.)
..... în cauza disciplinară care face obiectul
reclamației/contestației din dosarul nr. /..... aflat pe rolul Comisiei Superioare
de Disciplină, în temeiul *Deciziei CN al CMR nr.11/2021 pentru stabilirea procedurii de
consultare și efectuare a fotocopiilor din dosarele disciplinare aflate pe rolul și în arhiva
Comisiei de jurisdicție a Consiliului național al Colegiului Medicilor din România și a
Comisiei superioare de disciplină a Colegiului Medicilor din România*, formulez prezenta
cerere prin care vă solicit să îmi admiteți dreptul de a obține:

☐ efectuarea de fotocopii
electronic

☐ efectuarea de copii scanate pe suport

pe cheltuiala subsemnatului conform notei de calcul anexate.

Solicit copierea dosarului

☐ integral /

☐ parțial după cum urmează :

de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag.....,
de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag.....,
de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag....., de la pag..... la pag.....,
pagini ce reprezintă următoarele documente: *(se vor enumera pe scurt documentele
fotocopyate/scanate)*.....
.....

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

Menționez că pt scanarea documentelor solicitate depun suportul electronic sub forma CD/stick de memorie/ memorie externă.

Data..... Semnătura.....

Solicitarea îndeplinește condițiile necesare conform documentelor atașate)

(după verificare se completează de către secretar CSD):

Nume Data
Semnătura.....

NOTA DE CALCUL FOTOCOPII/COPII PE SUPORT ELECTRONIC

Nr.crt.	De la pag. – la pag.	Nr.pag.fotocopiate/scanate	Copie CD /stick /suport informatic
			DA/NU
	NR. TOTAL DE PLATĂ (pagini fotocopiate/scanate)		

Verificat secretar CSD/alt personal desemnat

Încasat casier CMR

Nume prenume.....

Nume prenume.....

Semnătura

Semnătura.....

Data

Data

Confirm că am primit un număr de pag. din partea secretar CSD / alt personal desemnat conform Notei de calcul și a plății efectuate (excepție transmiterea electronică)

Nume prenume.....

Semnătura

Data