

# C1 – CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN COLEGIUL MEDICILOR

## DOMNUL PREȘEDINTE

Subsemnatul \_\_\_\_\_ medic  
rezident/specialist/primar în specialitatea \_\_\_\_\_,  
având competența/atestat/specializare în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
absolvent al Facultății de Medicină din cadrul UMF \_\_\_\_\_,  
promoția \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu locul de muncă de bază la  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Vă rog a-mi aproba înscrierea în Colegiul Medicilor din România – Filiala Mureș  
precum și eliberarea certificatului de membru.

Odată admis printre membrii profesiei de medic:  
Mă angajez solemn să-mi consacru viața în slujba umanității;  
Voi păstra profesorilor mei respectul și recunoștința care le sunt datorate;  
Voi exercita profesiunea cu conștiință și demnitate;  
Sănătatea pacienților va fi pentru mine obligația sacră;  
Voi păstra secretele încredințate de pacienți, chiar și după decesul acestora;  
Voi menține, prin toate mijloacele, onoarea și nobila tradiție a profesiei de medic;  
Colegii mei vor fi frații mei;  
Nu voi îngădui să se interpună între datoria mea și pacient considerații de naționalitate,  
rasă, religie, partid sau stare socială;  
Voi păstra respectul deplin pentru viața umană de la începuturile sale, chiar sub  
amenințare și nu voi utiliza cunoștințele mele medicale contrar legilor umanității.  
Fac acest jurământ în mod solemn, liber, pe onoare !

Anexez dovada achitării taxei de înscriere în Colegiul Medicilor, împreună cu anexa  
conținând datele mele de identificare (A1).

Tg-Mureș,

Semnătura și parafa,