

C2-CERERE ELIBERARE CERTIFICAT DE MEMBRU

Termen _____

Nr _____

Dosar _____

COLEGIULUI JUDEȚEAN AL MEDICILOR MUREȘ

Subsemnatul(a) Dr. _____
CNP _____ cu domiciliul/reședința în _____
_____ și loc de
muncă la _____
absolvent al Facultății de Medicină din cadrul UMF _____ promoția _____
având diploma de licență nr _____ medic rezident/specialist/primar în specialitatea _____
_____, atestate/supraspecializări în _____

Vă rog a-mi aproba eliberarea certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România, în vederea practicării profesiei de medic conform prevederilor legale în vigoare.

Anexez documentele necesare în acest sens:

- cerere de înscriere;
- copia documentului de identitate;
- titlul oficial de calificare în profesia de medic (copia diplomei de absolvire a facultății de medicină, copia ordinului de confirmare în rezidențiat/specialitate/primariat, sau alte dovezi);
- dovada exercitării profesiei de medic în ultimii cinci ani (adeverință de la locul de muncă, dacă este cazul sau dovada atestării competenței profesionale);
- cazierul judiciar;
- certificatul de probitate profesională eliberat de statul membru de origine sau de proveniență, însoțit de traducerea legalizată
- certificate de sănătate. Pentru certificatele emise în spațiul european se va anexa o traducere legalizată;
- declarația pe proprie răspundere privind inexistența unei situații de incompatibilitate sau nedemnitate (D1).
- copia certificatului de căsătorie, dacă este cazul;
- copia asigurării de răspundere civilă (malpraxis);
- taxa de eliberare;

Târgu Mureș, la _____

Semnătura și parafa _____