

Înregistrat Colegiul Farmaciștilor din județul _____

Nr. _____ din _____

Către,

COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN JUDEȚUL _____

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____, telefon _____, e-mail _____, angajat la _____, în calitate de _____, membru al Colegiului Farmaciștilor din România din anul _____, posesor al Certificatului de membru al C.F.R. seria _____, cu numărul _____, din data de _____, solicit eliberarea Certificatului Profesional Curent în vederea:

☐	Exercitării profesiei în afara granițelor României – Țară Destinație- _____
☐	Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist - _____
☐	Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist șef - _____
☐	Înființare farmacie/drogherie în localitate - _____

Data

Semnătură



COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN CLUJ

Cluj-Napoca, Str. Aurel Vlaicu nr. 4, Ap. 109DII, 400690

tel/fax. 0264-595255; 0744-777840

<http://www.cluj.colegfarm.ro>; e-mail: secretariat@colegfarmcluj.ro

Informatii suplimentare completare cerere Certificat Profesional Curent (CPC)

Această pagină este destinată informării dvs. suplimentare în ceea ce privește solicitarea de eliberare a Certificatului Profesional Curent. Nu se vor face completări pe această pagină.

1. Completarea cererii CPC

La secțiunea "eliberarea Certificatului Profesional Curent în vederea" se va preciza scopul pentru care se solicită documentul prin alegerea uneia dintre cele patru opțiuni. În funcție de opțiunea bifată, se vor specifica următoarele informații:

- 1) Exercițării profesiei în afara granițelor României – se va specifica țara de destinație a CPC
- 2) Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist – se va specifica locul de muncă unde va avea loc promovarea
- 3) Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist șef – se va specifica locul de muncă unde va avea loc promovarea
- 4) Înființare farmacie/drogherie în localitate – se va specifica localitatea de înființare

2. Documentele necesare pentru eliberarea CPC (se anexează cererii):

- 1) Copie conformată cu originalul după diploma de licență (față-verso) - inclusiv pentru o a doua calificare relevantă;
- 2) Copie conformată cu originalul după certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România (față-verso);
- 3) Copie conformată cu originalul după actul de identitate sau pașaportul;
- 4) Copie conformată cu originalul după documentele care atestă specialitățile obținute - farmacist specialist sau farmacist primar (dacă este cazul);
- 5) Dovada achitării taxei de 100 lei; Taxa poate fi achitată în contul Colegiului Farmaciștilor din Cluj, CIF 7309810, Cod IBAN: RO26 BTRL 0130 1205 9296 29XX deschis la Banca Transilvania Cluj sau se poate achita la sediul nostru în numerar/cu cardul.
- 6) Copie conformată cu originalul după certificatul de căsătorie (dacă este cazul).