**Anexa nr. 2**

Nr. înregistrare _____

# Cerere

pentru eliberarea certificatului profesional curent

**Subsemnatul/Subsemnata:**

**Nume** .....

**Prenume** .....

înscris(ă) în Colegiul Medicilor Stomatologi .....

nr. Registru unic |___|___|___|___|___|___|___|___| telefon |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

solicit eliberarea unui certificat profesional curent (CPC) în scopul:

- ❑ înființării cabinetului de medicină dentară;
- ❑ întocmirii dosarului de înscriere la un examen de promovare profesională;
- ❑ întocmirii dosarului de înscriere la un concurs de ocupare a unui post vacant;
- ❑ exercitării profesiei în altă țară;
- ❑ alt scop .....

Destinatarul* CPC: .....

Sediu: .....

*Instituția care solicită prezentarea CPC (se menționează în certificatul profesional curent, conform H.G. nr. 1.464/2006).

**I.** Cetățenia .....
(inclusiv dubla cetățenie și, după caz, detalii cu privire la modificările care privesc acest aspect)

**II.** Act de identitate ❑ CI ❑ ..... seria ..... nr. .....

**III.** Cod numeric personal |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

**IV.** Locul nașterii: ..... data nașterii |___|___|I|___|___|I|___|___|___|___|

**V.** Diplomă de licență: seria ..... nr. ..... data obținerii calificării |___|___|I|___|___|I|___|___|___|___|
emisă de ..... localitatea .....

**VI.** Titluri oficiale de calificare profesională: .....

.....

**VII.** Atestate de studii complementare: .....

.....

**VIII.** Loc de muncă: .....

Adresa .....

**IX.** Domiciliu/Reședință: .....

.....

**Sunt de acord cu menționarea în CPC a adresei de domiciliu, în absența locului de muncă.** ❑ Da / ❑ Nu

**Anexez la prezenta cerere:**

- ❑ copie a actului de identitate, certificată pentru conformitate cu originalul;
- ❑ dovada achitării taxei de eliberare a certificatului profesional curent;
- ❑ alte documente, dacă este cazul (pct. VI-VII din cerere) .....

.....

Data |___|___|I|___|___|I|___|___|___|___|

_____
Semnătura