

*AVIZ PRESEDINTE CMS Iași*  
Dr. Sebastian Lupu

**CERERE**  
*pentru preschimbarea*  
**CERTIFICATULUI DE MEMBRU C.M.S.R.**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, cetățean al  
statului \_\_\_\_\_, cu C.I. /B.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, având CNP  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul stabil \_\_\_\_\_

absolvent al Facultății \_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_, cu Diploma de licența  
seria \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_ din cadrul Universității \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, din \_\_\_\_\_, doresc să practic medicina  
dentară în calitate de Membru al CMSR în cadrul Colegiului Teritorial al **Judetului IAȘI**.

Anexez conform art.491-alin.3, art.493-alin.3 și 4 din Legea 95/2006 următoarele documente în  
copie (copiile vor fi certificate conform cu originalul de către solicitant):

Act de identitate (C.I./ B.I./pașaport/permis de ședere) ;

Documentul care atestă formarea în profesie (diplomă-**copie legalizată**);

Certificat de căsătorie (în situația schimbării numelui prin căsătorie-**copie legalizată**);

Certificatul PROVIZORIU de membru CMDR -**copie** ;

Titluri oficiale de calificare profesională (competente, masterate, atestate)- copie

Dovada achitării cotizației la zi – nr. chitanță \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_;

Dovada achitării taxei de certificat C M S.R – nr. Chitanță \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNATURA \_\_\_\_\_

Aviz

Comisia de avizări, autorizări și acreditări  
Președinte: Dr. Răzvan-Ionuț Linteș

S.C.P.A Lupu Geta și Tomescu Mircea Dumitru