

În atenția Domnului Președinte a Colegiului Medicilor Stomatologi Iași,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
identificat cu CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_,  
rog a-mi aproba suspendarea calității de membru al Colegiului Medicilor Stomatologi  
Iași începând cu data de \_\_\_\_\_ pentru o perioadă nedeterminată,  
întrucât în această perioadă nu voi profesa ca medic stomatolog pe teritoriul României  
din următorul considerent: \_\_\_\_\_.

Voi anunța secretariatul colegiului la reluarea activității.

Vă mulțumesc!

Data

\_\_\_\_\_

Nume si Prenume

Semnătura