

NR. /

**OPIS - CERERE ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE PROFESIONALISM ,
ONORABILITATE**

(NUME, PRENUME)

Nr. crt.	DOCUMENT	Pag.
1	Cerere <i>tip</i>	
2	Act de identitate (C.I./ B.I./pașaport) – <i>copie</i>	
3	Documentul care atestă formarea în profesie (diplomă) – copie	
4	Certificatul de membru CMSR – copie	

PRECIZĂRI:

- Documentele necesare reavizării, exceptând certificatul de membru în original, se pot transmite în format electronic (**obligatoriu .pdf**) asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a medicului la adresa
- Atașamentele unui e-mail nu pot depăși 15 MB și nu se transmit arhivate. Documentele neasumate prin semnătură electronică extinsă/calificată nu se iau în considerare.

Secretariat CMS Iași,

Semnătură medic,