

Cerere

- pentru actualizarea/modificarea datelor privind exercitarea profesiei

Subsemnatul(a), numele și prenumele:

DR.,
CNP , medic
(grad și specialitate)

vă rog să îmi aprobați actualizarea/modificarea următoarelor date din cadrul dosarului personal, aflat la Colegiul Medicilor Suceava:

- schimbarea numelui și/sau prenumelui (prin căsătorie, divorț, etc);
- schimbarea domiciliului / reședinței;
- modificarea datelor de corespondență: adresă, nr. de telefon, adresă e-mail, etc;
- schimbarea actului de indentitate;
- modificarea datelor privind locul/locurile de muncă;
- modificarea gradului profesional (obținerea titlului de medic specialist sau primar);
- obținerea unor noi specialități medicale;
- obținerea de studii complementare (competențe, supraspecializări, etc);
- obținerea/modificarea titlului didactic, obținerea titlului de doctor în științe medicale/master, etc;
- definitivarea programului de rezidențiat, fără promovarea examenului de specialitate;
- altele:.....

În vederea operării datelor actualizate/modificate, depun următoarele documente:

.....
.....
.....
.....

Data:

Semnătura:

Doamnei Președinte al Colegiului Medicilor Suceava