

CERERE

pentru eliberarea NOTEI DE TRANSFER LA UN ALT COLEGIUL TERITORIAL

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Suceava,

Subsemnatul/a, dr.
cu domiciliul în
.....
membru al Colegiului Medicilor din România (Colegiul Medicilor Suceava),
posesor al Certificatului de membru cu nr. din
vă rog să-mi aprobați transferul la Colegiului Medicilor

Motivul transferului îl constituie

Precizez că până la această dată mi-am exercitat profesia în cadrul următoarelor unități medicale și nu am avut întreruperi ale activității mai mari de 5 ani:

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

Vă rog ca, odată cu nota de transfer, să-mi fie remise copii ale următoarelor acte din dosarul meu profesional, pe care le enumăr pe verso:

Semnătura

Data

.....

.....

Solicit copii ale următoarelor acte din dosarul meu profesional:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Semnătura

.....