

**Domnule președinte,**  
al Colegiului Medicilor Suceava

Subsemnatul dr. ....,  
medic în specialitatea ....., prin  
prezenta vă rog a-mi elibera o adeverință din care să reiasă numărul de ore  
EMC, calculat pentru perioada ....., conform  
diplomelor/atestatelor depuse la dosarul personal până la această dată, pentru  
a-mi servi la:

- înscriere la concurs, la .....
- acordare vizei anuale pentru exercitarea profesiei de medic (inclusiv  
pentru medicii pensionari);
- împlinirea termenului de 5 ani, conform legislației;
- la transferul la Colegiul Medicilor .....
- ..... (alte motive)

**Semnătura:**

**Data:**

---

**Comisia Profesional Științifică a CM Suceava**

Conform cererii de mai sus, după studierea dosarului personal, la data  
depunerii solicitării, dr. .... are un  
număr de ..... ore EMC. Se va elibera un document aferent, în funcție de  
solicitare.

**Întocmit,**

Referent Gabriela Straton

Vizat Comisia Profesional Științifică,

.....