



Colegiul Medicilor Stomatologi din România

Str. Lainici nr. 9, sector 1, București, cod poștal 012251

Telefon: 0737.666.308 ▪ 0725.351.015 ▪ fax: 0314.334.586 ▪ E-mail: secretariat@cmdr.ro ▪ www.cmdr.ro

Cod fiscal: 16962265 ▪ cont: RO54 BREL 0700 0268 5RO1 1001 ▪ Libra Internet Bank, Sucursala Ștefan cel Mare

D_LRO

Nr. înregistrare _____

Declarație

privind cunoașterea limbii române¹

Subsemnatul/Subsemnata _____,
născut/ă la data ___/___/____² în _____ (localitatea),
_____ (țara), cetățenie _____
cu domiciliul legal situat în _____ (țara), _____
(localitatea), _____ (bd/str. etc.) nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, cod poștal _____, telefon _____,
e-mail _____, declar pe propria răspundere

că posed cunoștințele de limbă română necesare practicării profesiei de medic stomatolog în România și că pot comunica cu pacienții, aparținătorii acestora, cu medicii stomatologi și cu celelalte categorii de profesioniști sau personal auxiliar din domeniul sănătății implicați în desfășurarea activităților de medicină dentară.

Atașez certificatul de competență lingvistică³ care poate atesta cunoștințele de limbă română:

1.1. copia titlului obținut în limba română;

1.2. certificat sau atestat emis de organizații recunoscute de Ministerul Educației și Cercetării cel puțin la nivel B1 (conform Cadrului european comun de referință pentru limbi străine);

1.3. dovada unei experiențe profesionale anterioare în România.

Nu atașez certificatul de competență lingvistică având în vedere că voi desfășura activități profesionale cu caracter ocazional în cadrul unei echipe mixte cu medici stomatologi români.

Depun prezenta declarație în vederea exercitării activității de medicină dentară cu caracter temporar/ ocazional pe teritoriul României.

_____/_____/_____

(semnătură⁴)

¹ Necesară pentru practicarea profesiei în România, conform prevederilor art. 500 alin. (2) lit. c) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare

² Se completează în format zz/ll/aa.

³ În copie: certificată pentru conformitate cu originalul; traducere legalizată, apostilată sau supralegalizată în condițiile legii.

⁴ Semnătura în original a persoanei care dorește să exercite temporar/ocazional profesia de medic stomatolog în România.