COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI BRAŞOV
Brasov - Str. Mihai Viteazu nr.6, bl.3, Ap.2
Tel: 0726191346 0775112971
cmdr_bv@yahoo.com.ph cmsbrasov@gmail.com

Anexa nr. 7 – Modelul cererii-tip de reacreditare a lectorilor și a formatorilor clinicieni

Către,
Colegiul Medicilor Stomatologi _____
Spre știința Comisiei EMC a CMSR

CERERE
de reacreditare a lectorilor și a formatorilor clinicieni în anul .....

Subsemnatul/(-a)
.....
Titlu universitar
.....
Specialitate/specialități medicală/medicale deținută/deținute:
.....
Grad/(-e) profesional/(-e)
.....
Atestate de studii complementare
.....
în temeiul art. 78 din Decizia Consiliului naţional al Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 9/2CN/2026 privind reglementarea sistemului de educație medicală continuă pentru medicii stomatologi, vă solicit:

1. Emiterea avizului prealabil și, respectiv
2. Comunicarea către Comisia EMC a CMSR a prezentei cereri și a documentelor anexate în vederea reacreditării subsemnatului/subsemnatei ca lector/formator clinician în anul ....., pentru domeniul de expertiză

.....

Declar pe propria răspundere că în anul anterior am deținut calitatea de lector/formator clinician, acreditarea fiind acordată în baza îndeplinirii:

☐ a 4 criterii de acreditare prevăzute de art. 73 din Decizia Consiliului național al Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 9/2CN/2026;

☐ a 3 criterii de acreditare, altele decât criteriul privind susținerea prelegerilor/cursurilor prevăzut la art. 73 alin. (1) lit. d), respectiv alin. (2) lit. c), din Decizia Consiliului național al Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 9/2CN/2026;

☐ a 3 criterii de acreditare, unul dintre acestea fiind criteriul privind susținerea prelegerilor/cursurilor prevăzut la art. 73 alin. (1) lit. d), respectiv alin. (2) lit. c) din Decizia Consiliului național al Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 9/2CN/2026, caz în

care anexez documentele justificative care atestă susținerea, în anul anterior reacreditării, a cel puțin două prelegeri și/sau cursuri, potrivit prevederilor art. 73 din decizia anterior menționată.

Data ...../...../.....
Nume şi prenume: .....
Semnătură: .....