



# Colegiul Medicilor Dentiști din România

## CERTIFICAT DE MEMBRU

Colegiul Medicilor Dentiști din ..... autorizează pe:

Prenume 1 Prenume 2 Prenume 3 NUME1- NUME 2

CNP

1234567890123

Absolvent al:

UMF "Carol Davila" București – Facultatea de Medicină Dentară

Promoția

septembrie 2004

Diploma de licență

Seria ..... număr.....

Gradul profesional

Anul dobândirii

Medic specialist

ortodonție și ortopedie dento-facială

2009

Medic primar

stomatologie generală

2000

Masterat

Promoția

Doctorat

Anul

Atestate de studii complementare

Anul

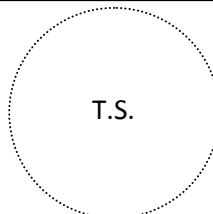
să practice profesia de medic dentist conform prevederilor legale în vigoare.

Titularul certificatului a depus Jurământul profesional.

Președintele CMD .....  
(Prenume NUME – semnătura și ștampila CMD Teritorial)

Data emiterii

Seria și numărul



NR. A/AD/L/LD 123456