

TALON STATISTIC DE ÎNREGISTRARE A MEDICULUI

1	NUME ANTERIOR CĂSĂTORIE / DIVORȚ	
2	NUME ACTUAL	
3	INIȚIALA TATĂLUI	<input type="text"/>
4	PRENUME	
5	CNP	<input type="text"/>
6	TELEFON	<input type="text"/>
7	FACULTATEA ABSOLVITA	MG <input type="text"/> STOM <input type="text"/>
8	ANUL ABSOLVIRII FACULTĂȚII	<input type="text"/>
9	U.M.F. DIN LOCALITATEA	
10	AN EXAMEN / SPECIALIST / PRIMAR	<input type="text"/>
11	Nr. ORDIN de confirmare M.S.	<input type="text"/>
12	SPECIALITATEA MEDICALA	
13	LOC MUNCA	CABINET MEDICAL IND. / SOC.MED <input type="checkbox"/>
		SPITAL <input type="checkbox"/>
		AMBULATORIU <input type="checkbox"/>
14	UNITATEA SANITARA ANGAJATOARE	
15	ADEVERINȚA SALARIAT	Nr. <input type="text"/> din data <input type="text"/>
16	COD REGISTRUL UNIC (certificat emis de DSP)	<input type="text"/>
17	DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CA NU AM PRIMIT PANA IN PREZENT ALT COD DE	<input type="checkbox"/>
18	DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CA AM PIERDUT / MI-A FOST FURATA SI ANEXEZ ANUNTUL PUBLICAT DIN DATA DE :	<input type="checkbox"/>
SEMNĂTURA		
DATA DEPUNERII DOCUMENTAȚIEI:		

TALON STATISTIC DE ÎNREGISTRARE A MEDICULUI

1	NUME ANTERIOR CĂSĂTORIE / DIVORȚ	
2	NUME ACTUAL	
3	INIȚIALA TATĂLUI	<input type="text"/>
4	PRENUME	
5	CNP	<input type="text"/>
6	TELEFON	<input type="text"/>
7	FACULTATEA ABSOLVITA	MG <input type="text"/> STOM <input type="text"/>
8	ANUL ABSOLVIRII FACULTĂȚII	<input type="text"/>
9	U.M.F. DIN LOCALITATEA	
10	AN EXAMEN / SPECIALIST / PRIMAR	<input type="text"/>
11	Nr. ORDIN de confirmare M.S.	<input type="text"/>
12	SPECIALITATEA MEDICALA	
13	LOC MUNCA	CABINET MEDICAL IND. / SOC.MED <input type="checkbox"/>
		SPITAL <input type="checkbox"/>
		AMBULATORIU <input type="checkbox"/>
14	UNITATEA SANITARA ANGAJATOARE	
15	ADEVERINȚA SALARIAT	Nr. <input type="text"/> din data <input type="text"/>
16	COD REGISTRUL UNIC (certificat emis de DSP)	<input type="text"/>
17	DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CA NU AM PRIMIT PANA IN PREZENT ALT COD DE	<input type="checkbox"/>
18	DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CA AM PIERDUT / MI-A FOST FURATA SI ANEXEZ ANUNTUL PUBLICAT DIN DATA DE :	<input type="checkbox"/>
SEMNĂTURA		
DATA DEPUNERII DOCUMENTAȚIEI:		