

Locul/Locurile de muncă actual(e) sunt:

1.
2.
3.
4.

Sunt de acord ca numărul de telefon și adresa de e-mail să fie făcute publice, astfel:

telefon e-mail

Doresc ca avizul anual să îmi fie transmis astfel*:

- ridicare personal/împuternicit;
- prin servicii de curierat cu plata la destinatar;
- prin mijloace electronice (se va indica obligatoriu adresa de e-mail pentru transmiterea avizului anual și numărul de telefon).

**Pentru transmiterea avizului anual se va opta pentru o singură variantă din cele 3 menționate la paragraful de mai sus.*

Data

Semnătura,

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor din Călărași