

DECIZIE

privind modificarea Deciziei Consiliului Național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 1/2007 privind întocmirea și eliberarea Certificatului profesional curent

Emitent COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA

În temeiul [art. 586 alin. \(2\) din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 1 alin. (2) din Normele privind întocmirea, emiterea și utilizarea dovezilor de onorabilitate și moralitate profesională a medicilor, medicilor dentiști și ale farmaciștilor, aprobată prin [Hotărârea Guvernului nr. 1.464/2006](#),

Consiliul național al Colegiului Farmaciștilor din România d e c i d e:

Articolul I

(1) [Anexele](#) nr. 1-3 la Decizia Consiliului Național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 1/2007 privind întocmirea și eliberarea Certificatului profesional curent, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 324 din 15 mai 2007, se modifică și se înlocuiesc cu [anexele](#) nr. 1-3*) la prezenta decizie.

*) Anexele nr. 1-3 sunt reproduse în facsimil.

(2) [Anexele](#) nr. 1-3 fac parte integrantă din prezenta decizie.

Articolul II

Prezenta decizie se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Colegiului Farmaciștilor din România,

Dumitru Lupuliasa

București, 21 iunie 2019.

Nr. 2.

ANEXA Nr. 1

(Anexa nr. 1 la Decizia nr. 1/2007)


COLEGIUL FARMACIŞTILOR DIN ROMÂNIA

Strada Viitorului nr. 4, Sector 2, Bucureşti
 Telefon: +4021 210 02 56 +4021 210 02 51
 Fax: +4021 210 02 56
 E-mail: office@colegfarm.ro
 Website: www.colegfarm.ro

ROMANIAN COLLEGE OF PHARMACISTS

4 Viitorului street, Sector 2, Bucharest, Romania
 Phone: +4021 210 02 56 +4021 210 02 51
 Fax: +4021 210 02 56
 E-mail: office@colegfarm.ro
 Website: www.colegfarm.ro

**CERTIFICAT CURRENT
 PROFESIONAL CURENT PROFESSIONAL CERTIFICATE**

Seria
 Series

din
 issued

Nr.
 No.

I DATE PERSONALE ALE FARMACISTULUI PHARMACIST'S PERSONAL DATA							
Prenume First name						Inițiala tatălui Father's initial	
Nume Last name							
Cetățenie (inclusiv dublă cetățenie) Citizenship (inclusively double citizenship)							
CNP PIN							
Gen Gender							
Data nașterii Date of birth							
Certificat de membru C.F.R. Certificate of Membership of the R.C.P.	Seria Series		Nr. No.		din data issued		
II DATE CALIFICARE PRIMARĂ ÎN PROFESIE PRIMARY QUALIFICATION IN THE PROFESSION							
Instituția de învățământ superior absolvită (denumirea acesteia și localitatea) Graduated high education institution (its name and city)							
Data obținerii calificării (absolvire sau licență) Date of acquiring qualification (graduation or licence)							
Diploma Degree		Seria Series		Nr. No.			
Denumirea calificării Qualification denomination			FARMACIE PHARMACY				
III SE COMPLETEAZĂ PENTRU O A DOUA CALIFICARE RELEVANTĂ. TO BE FILLED OUT FOR THE SECOND RELEVANT QUALIFICATION.							
Instituția de învățământ superior absolvită (denumirea acesteia și localitatea) Graduated high education institution (its name and city)							
Data obținerii calificării (absolvire sau licență) Date of acquiring qualification (graduation or licence)							
Diploma Degree		Seria Series		Nr. No.			
Denumirea calificării Qualification denomination			FARMACIE PHARMACY				

IV

DATE CU PRIVIRE LA FORMELE DE ÎNVĂȚĂMÂNT POSTUNIVERSITARE ABSOLVITE
INFORMATION REGARDING GRADUATED POSTGRADUATE EDUCATION FORMS

Specialitatea/specialitățile (denumire -titlul oficial de calificare al specialității, listat pentru România de Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului, numărul și data emiterii documentului)				
Speciality(-ies) (denomination official speciality qualification title, listed for Romania by Directive 2005/36/EC, document number and issued date)				
Specialitate				
Speciality				
Grad profesional (farmacist, farmacist resident, farmacist specialist, farmacist primar / data obținerii)				
Professional degree (pharmacist, resident pharmacist, specialist pharmacist, primary pharmacist / issued date)				
Grad profesional		Nr. certificat		Din data
Professional degree		Certificate no.		Issued

V

ADRESA LOCULUI DE MUNCĂ; ÎN ABSENȚĂ, ADRESA DE DOMICILIU
ADDRESS OF THE WORK PLACE, IF NOT APPLICABLE PLEASE PROVIDE YOUR RESIDENCE ADDRESS

--

VI

DATE PRIVIND DREPTUL DE EXERCITARE A PROFESIEI - SANȚIUNI
INFORMATION REGARDING THE RIGHT TO PRACTICE THE PROFESSION - SANCTIONS

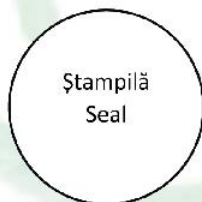
Dna/Dl ...				
Mrs. / Mr...				
Adeverință eliberată de Colegiul județean al farmaciștilor ...	Nr.		Din data	
Certificate released by the country college of pharmacists ...	No		Issued	

în vederea / in view of

<input type="checkbox"/>	Exercitării profesiei în afara granițelor României Țară Destinație
<input type="checkbox"/>	Practicing the profession outside the borders of Romania – Destination Country
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist
<input type="checkbox"/>	Drawing up the application required for professional promotion or employment in a pharmacist position
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist șef
<input type="checkbox"/>	Drawing up the application required for employment in a chief pharmacist position
<input type="checkbox"/>	Înființare farmacie/drogherie
<input type="checkbox"/>	Registration of new pharmacy/drugstore

Valabil până la data

Valid until


COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA
PREȘEDINTE
ROMANIAN COLLEGE OF PHARMACISTS
PRESIDENT

ANEXA Nr. 2

(Anexa nr. 2 la Decizia nr. 1/2007)

Înregistrat Colegiul Farmaciștilor din județul...

Nr. din

Către

COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN JUDEȚUL...

Subsemnatul/(a),...cu domiciliul în ..., telefon ..., e-mail ..., angajat la ..., în calitate de ..., membru al Colegiului Farmaciștilor din România din anul ..., posesor al Certificatului de membru al C.F.R. seria ..., cu numărul ..., din data de ..., solicit eliberarea certificatului profesional curent în vederea:

<input type="checkbox"/>	Exercitării profesiei în afara granițelor României – țară destinație
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist-șef
<input type="checkbox"/>	Înființare farmacie/drogherie în localitate

Data

Semnătura

ANEXA Nr. 3

(Anexa nr. 3 la Decizia nr. 1/2007)



Nume filială

Adresă filială
Telefon filială
Fax filială
E-mail filială
Website filială

Către

COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA

Prin prezenta, vă rugăm a proceda la eliberarea certificatului profesional curent pentru dna/dl...

Menționăm că dna/dl... a deus la sediul nostru documentația completă, conform prevederilor Deciziei Consiliului Național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 1/2007 privind întocmirea și eliberarea Certificatului profesional curent, înregistrată cu nr. ... din data ...

I DATE PERSONALE ALE FARMACISTULUI							
Prenume						Inițiala tatălui	
Nume							
Cetățenie (inclusiv dublă cetățenie)	<i>Română/Dublă, dacă sunt mai multe</i>						
CNP							
Gen							
Data nașterii							
Certificat de membru C.F.R.	Seria		Nr.		din data		
II DATE CALIFICARE PRIMARĂ ÎN PROFESIE							
Instituția de învățământ superior absolvită (denumirea acesteia și localitatea)							
Data obținerii calificării (absolvire sau licență)							
Diploma		Seria		Nr.			
Denumirea calificării							
III SE COMPLETEAZĂ PENTRU O A DOUA CALIFICARE RELEVANTĂ.							
Instituția de învățământ superior absolvită (denumirea acesteia și localitatea)							
Data obținerii calificării (absolvire sau licență)							
Diploma				Nr.			
Denumirea calificării							
IV DATE CU PRIVIRE LA FORMELE DE ÎNVĂȚĂMÂNT POSTUNIVERSITAR ABSOLVITE							
Specialitatea/specialitățile (denumire - titlul oficial de calificare al specialității, listat pentru România de Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului, numărul și data emiterii documentului)							
Specialitate							
Grad profesional (farmacist, farmacist rezident, farmacist specialist, farmacist primar/data obținerii)							
Grad profesional			Nr. certificat		Din data		

V	ADRESA LOCULUI DE MUNCĂ; ÎN ABSENȚĂ, ADRESA DE DOMICILIU

VI	DATE PRIVIND DREPTUL DE EXERCITARE A PROFESIEI – SANCTIUNI
Solicitantul ...figurează ...	

în vederea

<input type="checkbox"/>	Exercitării profesiei în afara granițelor României – țară destinație
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist
<input type="checkbox"/>	Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist-șef
<input type="checkbox"/>	Înființare farmacie/drogherie în localitate

Cu stimă,

Nume filiala
PREȘEDINTE
Nume președinte filială