**ACTE NECESARE PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE MEMBRU CMSR**

1. Copie a actului de identitate, purtând mențiunea "*conform cu originalul*", numele în clar și semnătura;
2. Copie legalizată a titlului de calificare în profesia de medic dentist, precum și, după caz, a documentului care atestă recunoașterea sau echivalarea titlului;
3. Cazier judiciar;
4. Certificat de sănătate, care să ateste starea de sănătate corespunzătoare exercitării profesiei de medic dentist, vizat inclusiv de medicul psihiatru;
5. Copie legalizată a actului prin care se atestă schimbarea numelui (act de stare civilă, hotărâre judecătorească definitivă și irevocabilăvii, act administrativ), dacă este cazul;
6. Copie a asigurării de răspundere civilă profesională, purtând mențiunea "*conform cu originalul*", numele în clar și semnătura;
7. Dovada privind unitatea la care urmează să se desfășoare activitatea (adeverință etc.), dacă este cazul;
8. Dovada exercitării profesiei de medic dentist în ultimii 5 ani, respectiv, după caz: adeverință de la locul de muncă sau declarație pe propria răspundere privind desfășurarea de activitate profesională în ultimii 5 ani autentificată la notariat, dacă este cazul;
9. Două fotografii tip paşaport;
10. Cerere tip;
11. Cotizaţie;
12. Taxă de înscriere;
13. Dosar cu şină.