**Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 24 iulie 2019**

Colegiul Farmacistilor din Romania

M.Of.nr.324 din 15 mai 2007

**DECIZIE nr. 1**

**din 16 februarie 2007**

privind intocmirea si eliberarea

 Certificatului profesional curent

    In temeiul [art. 579](https://program-legislatie.ro/view/00950102.06-20220323-0t3gPIi2ZKy#579) lit. c) din Legea [nr. 95/2006](https://program-legislatie.ro/view/00950102.06-20220323-0t3gPIi2ZKy) privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si al [Normelor](https://program-legislatie.ro/view/14640203.06-SkHolRZ72q4G#NORME) privind intocmirea, emiterea si utilizarea dovezilor de onorabilitate si moralitate profesionala ale medicilor, medicilor dentisti si ale farmacistilor, aprobate prin Hotararea Guvernului [nr. 1.464](https://program-legislatie.ro/view/14640203.06-SkHolRZ72q4G)/2006,

    Consiliul National al Colegiului Farmacistilor din Romania decide:

   Art. 1. - (1) Se aproba modelul Certificatului profesional curent.

   (2) Modelul Certificatului profesional curent este prevazut in anexa nr. 1, care face parte integranta din prezenta decizie.

   Art. 2. - (1) Certificatul profesional curent va fi intocmit de catre Colegiul Farmacistilor din Romania si va fi eliberat de colegiul teritorial la care este inregistrat solicitantul.

   (2) Valabilitatea Certificatului profesional curent este de 3 luni de la data emiterii.

   Art. 3. - (1) In termen de maximum 3 zile de la primirea solicitarii de eliberare a Certificatului profesional curent, colegiul teritorial va transmite Colegiului Farmacistilor din Romania in vederea intocmirii si eliberarii documentului cererea tip, al carei model este prezentat in anexa nr. 3, care face parte integranta din prezenta decizie.

   (2) In termen de maximum 30 de zile de la primirea cererii, Colegiul Farmacistilor din Romania va intocmi Certificatul profesional curent si il va transmite colegiului teritorial.

   Art. 4. - Pentru obtinerea Certificatului profesional curent, farmacistul va depune la colegiul teritorial un dosar care va cuprinde urmatoarele documente:

   1. cerere tip, conform anexei nr. 2, care face parte integranta din prezenta decizie;

   2. copie a diplomei de licenta;

   3. copie a Certificatului de membru al Colegiului Farmacistilor din Romania;

   4. copia actului de identitate sau a pasaportului solicitantului;

   5. copii ale documentelor privind specialitatile obtinute;

   6. atestarea colegiului teritorial la care este inregistrat farmacistul solicitant, privind suspendarea/nesuspendarea dreptului de exercitare a profesiei de farmacist ori interdictia temporara sau definitiva in acest sens.

   Art. 5. - (1) Certificatul profesional curent se va emite de catre Colegiul Farmacistilor din Romania care, pe baza cererii prevazute in anexa nr. 3, il va transmite colegiului teritorial.

   (2) Colegiul teritorial va intocmi un registru de evidenta cu datele de identificare a certificatelor profesionale curente eliberate farmacistilor din judetul respectiv si pe care le va remite solicitantilor sub semnatura de primire.

   Art. 6. - Eliberarea si utilizarea Certificatului profesional curent se vor face cu respectarea procedurilor prevazute in Normele privind intocmirea, emiterea si utilizarea dovezilor de onorabilitate si moralitate profesionala ale medicilor, medicilor dentisti si ale farmacistilor, aprobate prin Hotararea Guvernului nr. 1.464/2006.

   Art. 7. - Prezenta decizie se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

    Presedintele Colegiului Farmacistilor din Romania,  
Dumitru Lupuliasa

    Bucuresti, 16 februarie 2007.

    Nr. 1.

**ANEXA Nr. 1**

***IMAGINE***

***IMAGINE***

**IMAGINE**

**Anexa nr.1 modificata de art.I alin.(1) din** [**Decizia 2/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00021502.19-GdOnUf3idX)

**ANEXA Nr. 2**

***Model de cerere a farmacistului catre colegiul teritorial***

*DOMNULE PRESEDINTE*

*Subsemnatul ......................, cu domiciliul in ......................., angajat la .............................., in calitate de ....................., membru al Colegiului Farmacistilor din Romania din anul ............, posesor al Certificatului de membru al C.F.R. seria ........ nr. .......................... din data ................., solicit eliberarea Certificatului profesional curent in vederea:*

*▪ exercitarii profesiei in afara granitelor Romaniei;*

*▪ intocmirii dosarului de inscriere la examenul de promovare profesionala sau la concursul de ocupare a unui post vacant de farmacist.*

*Anexez in copie:*

*1. copie a diplomei de licenta;*

*2. copie a Certificatului de membru al Colegiului Farmacistilor din Romania;*

*3. copia actului de identitate sau a pasaportului;*

*4. copii ale documentelor privind specialitatile obtinute.*

*Semnatura  
....................*

*Data ....................*

**IMAGINE**

**Anexa nr.2 modificata de art.I alin.(1) din** [**Decizia 2/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00021502.19-GdOnUf3idX)

**ANEXA Nr. 3**

***Model de cerere a colegiului teritorial catre C.F.R.***

*COLEGIUL FARMACISTILOR DIN JUDETUL ..........................................*

*Catre,  
COLEGIUL FARMACISTILOR DIN ROMANIA  
BIROUL EXECUTIV*

|  |
| --- |
| *Prin prezenta va rugam a proceda la eliberarea Certificatului profesional curent pentru domnul/doamna farmacist .......................................................................    Mentionam ca solicitantul/solicitanta a depus la sediul nostru documentatia completa, conform prevederilor Deciziei nr. 1/2007 a Consiliului National al Colegiului Farmacistilor din Romania, inregistrata cu nr. ....................../data ......................................    Datele personale ale farmacistului:    Nume ....................... initiala tatalui .......................    Prenume .............................................................    Cetatenie (inclusiv dubla cetatenie) ................................    CNP:    Sex M [ ]/F [ ]; Data nasterii: (ZZLLAAAA) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]    Certificat de membru al C.F.R. seria ......... nr. ............ din data de ................    Calificarea primara in profesie:    Institutia de invatamant superior absolvita    ............................................................................................                         (denumirea, localitatea, data obtinerii acesteia)    Data obtinerii calificarii (absolvire sau licenta) - (ZZLLAAAA) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]    Diploma seria [ ][ ][ ][ ] numarul [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ], denumirea calificarii .........    Se completeaza pentru o a doua calificare relevanta:    Institutia de invatamant superior absolvita ................................................    ............................................................................................                                 (denumirea acesteia, localitatea)    Data obtinerii calificarii (absolvire sau licenta) - (ZZLLAAAA) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]    Diploma seria [ ][ ][ ][ ] numarul [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ], denumirea calificarii .........    ............................................................................................                                              (titlul)    Date cu privire la formele de invatamant postuniversitar absolvite:    ▪ specialitatea/specialitatile ............................................................. ...............................................................................................        (denumirea - titlul oficial de calificare al specialitatii, listat pentru Romania               de Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului,                                    certificate nr. din data)    ▪ gradul profesional ...............................................................................................     (farmacist, farmacist rezident, farmacist specialist, farmacist primar/data obtinerii)     Adresa locului de munca - in absenta, adresa de domiciliu:    ............................................................................................    ............................................................................................    Date privind dreptul de exercitare a profesiei - sanctiuni:    ............................................................................................    ............................................................................................    [...] Solicitantul nu figureaza in evidentele noastre ca fiind decazut din dreptul de exercitare a profesiei de farmacist;    [...] Solicitantul figureaza in evidentele noastre ca fiind decazut din dreptul de exercitare a profesiei de farmacist pe o durata de ........, respectiv pe perioada .......... .    In vederea:    [ ] exercitarii profesiei in afara granitelor Romaniei;    [ ] intocmirii dosarului de inscriere la examenul de promovare profesionala sau la concursul de ocupare a unui post vacant de farmacist.            Presedinte,                                                  Vicepresedinte, ................................                              .................................* |

**IMAGINE**

**Anexa nr.3 modificata de art.I alin.(1) din** [**Decizia 2/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00021502.19-GdOnUf3idX)