

# Către Colegiul Dieteticienilor din România,

**Subsemnatul/a** \_\_\_\_\_

*(se folosește numele înscris pe Avizul de liberă practică)*

**Cod unic membru CDR** \_\_\_\_\_

*(ex: 140199)*

**Domiciliat în:**

localitatea \_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_

**Cu datele de contact:**

număr de telefon \_\_\_\_\_

adresă email \_\_\_\_\_

**Absolvent al:**

programului de studii \_\_\_\_\_

din cadrul Universității \_\_\_\_\_

promoția \_\_\_\_\_

**Solicit eliberarea:**

documentului \_\_\_\_\_

care îmi servește la \_\_\_\_\_

**Data:**

\_\_\_\_\_

**Semnătura:**

\_\_\_\_\_