

Anexa nr. 3 – EVIDENȚA INDIVIDUALĂ A PUNCTELOR DE EDUCAȚIE
MEDICALĂ CONTINUĂ PENTRU DIETETICIENI

Numele complet al dieteticianului:

Cod unic CDR: _____

Lista formelor de educație medicală continuă pentru dieteticieni aferente perioadei

_____ :

Numele formei de educație medicală continuă pentru dieteticieni	Furnizor	Codul unic de manifestare	Nr. de puncte obținut	Document doveditor

Punctele acumulate în anul _____ sunt: _____.

Punctele acumulate în perioada _____ (se declară ultimii 5 ani*): _____

**această informație se completează începând anul 2029.*

Anexez prezentului document toate documentele doveditoare menționate în tabelul de mai sus.

În conformitate cu prevederile Codului Penal, subsemnatul/a

îmi asum responsabilitatea totală și exclusivă pentru informațiile declarate în acest document, și declar că toate informațiile furnizate sunt complete, corecte și veridice.

Cu respect,

(Nume și prenume)

(Semnătură)