|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fișa specialistului**  **farmacist/asistent-farmacist** *(subliniați)* | Nr. carnetului de membru |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Membru al AFRM din anul | | | ***0000*** | | | | Data îndeplinirii fișei | | | ***00.00.0000*** | |
| Asociația teritorială (mun., raion) | | | | | ***Localitatea*** | | | | | | |
| Nume | ***Familia*** | | | Prenume | | ***Prenumele*** | | | Patronimicul | | ***Patronimicul*** |
| Telefon mobil | | ***000000000*** | | | | e-mail | | ***oooooo@oooo.ooo*** | | | |

**Date despre studii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data nașterii | | | | | ***00.00.0000*** | | | | | | | Cod personal\* | | | | ***0000000000000*** | | | | | | |
| Instituția absolvită | | | ***Denumirea instituției*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anul absolvirii | ***0000*** | | | | | | Diploma\*: Seria | | | | ***AAA*** | | nr. | ***0000000000*** | | | Eliberată | | | ***00.00.0000*** | | |
| Studii postuniversitare de rezidențiat (specialitatea) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Anul absolvirii |  | | | | | | Diploma\*: Seria | | | |  | | nr. |  | | | Eliberată | | |  | | |
| Titlul științific | |  | | | | | | | Diploma\*: Seria, nr. | | | | | |  | | | Eliberată | | | ***00.00.0000*** | |
| Titlul didactic | |  | | | | | | | Diploma\*: Seria, nr. | | | | | |  | | | Eliberată | | | ***00.00.0000*** | |
| Ultima perfecționare\* (denumirea) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Perioada | | | | | | ***00.00-00.00.0000*** | | | | | | | nr. | ***000000*** | | | Eliberat | | | ***00.00.0000*** | | |
| Categoria de calificare\* | | | | | |  | | | | Ord. MSMPS | | | | ***000, 00.00.0000*** | | | | | Valabilă | | | ***00.00.000*** |

**Date despre activitatea practică și locul de muncă** *(la data îndeplinirii Fișei)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Din ce an ați început activitatea profesională | | | | | | ***0000*** | | Stagiul general de muncă | | | | | ***00*** ani |
| Locurile de muncă în întreprinderile farmaceutice | | ***1.*** | | | | | | | | | | | |
| ***2.*** | | | | | | | | | | | |
| ***3.*** | | | | | | | | | | | |
| ***4.*** | | | | | | | | | | | |
| Tipul întreprinderii *(farmacie, depozit farm., întrepr. de producere, etc.)* | | | | | | | | | ***Tipul*** | | | | |
| Denumirea întreprinderii | | | | ***Denumirea, SRL*** | | | | | | | | | |
| Din ce an activați la acest loc de muncă | | | | | ***0000*** | | Funcția deținută | | | | | ***funcția*** | |
| Adresa: Municipiu/Raion | | | ***Denumirea*** | | | | Localitate | | | ***Denumirea*** | | | |
| Str. | ***Denumirea, 00*** | | | | | | Tel. serviciu | | | | ***000 000 000*** | | |
| Semnătura | | | |  | | | | | | | | | |

\* La fișă se vor anexa:

1) Copia buletinului de identitate.

2) Copiile tuturor diplomelor deținute pe specialitate (studii universitare, rezidențiat, masterat).

3) Copiile atestatelor ce confirmă titlul ştiinţific și științifico-didactic (după caz).

4) Copia Certificatului de perfecționare.

5) Copia certificatului de categorie.