



Colegiul Medicilor Stomatologi ROMÂNIA

Str. Lainici nr. 9, Sector 1, București

Tel: 0725.351.765, 0737.666.308

secretariat@cmsr.ro

cmsr.ro

Având în vedere dispozițiile art. 6 al. (1) lit. h) din Procedură de acreditare/reacreditare a furnizorilor de educație medicală continuă aprobată prin Anexa nr. 1 din Decizia Consiliului Național al Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 16/ 2CN/ 2021 privind reglementarea sistemului de educație medicală continuă pentru medicii stomatologi, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă și a lectorilor, precum și a procedurilor de evaluare și creditare a formelor de educație medicală continuă, cu modificările și completările ulterioare, denumită în continuare Decizia nr. 16/ 2CN/ 2021

în temeiul art. 13 din Decizia nr. 16/2CN/2021, **Comisia de educație medicală continuă a Consiliului Național al Colegiului Medicilor Stomatologi din România** adoptă prezenta

DECIZIE

Art. 1 Se aprobă formularul – tip privind acordul lectorului român pentru participarea la forma de EMC menționat în Anexa nr. 1.

Art. 2 Se aprobă formularul – tip privind acordul lectorului străin pentru participarea la forma de EMC, în limba engleză, menționat în Anexa nr. 2.

Art. 3 Anexa nr. 1 și Anexa nr. 2 fac parte integrantă din prezenta decizie.

Art. 4 Decizia se publică pe pagina de internet a Colegiului Medicilor Stomatologi din România și se comunică furnizorilor de EMC acreditați.

Președinte,

**Comisia de Comunicare
și relații instituționale**

Dr. Florin Dan Cezar Lăzărescu

Președinte,

**Comisia Profesional-științifică
și de învățământ**

Șef Lucr. Dr. Luminița Oancea

București, 24.02.2025

Nr. 4/ CEMC/ 2025



Colegiul Medicilor Stomatologi ROMÂNIA

Str. Lainici nr. 9, Sector 1, București

Tel: 0725.351.765, 0737.666.308

secretariat@cmsr.ro

cmsr.ro

Anexa nr. 1

Formular – tip acord lector

ANTET FURNIZOR EMC

ACORD LECTOR

Subsemnata/ Subsemnatul,

având calitatea de ☐ lector acreditat CMSR;

☐ lector invitat,

îmi exprim acordul privind participarea mea la evenimentul științific:

organizat la(se menționează localitatea)....., în perioada

În cadrul manifestării voi susține:

☐ prelegerea cu titlul

....., cu o durată de prezentare de min*.

☐ comunicarea/ comunicările orală/-e, cu titlul

....., cu o durată de 10 min.

Nume și prenume

.....

Semnătură

.....

* Durata unei prelegeri poate varia între 30 și 120 de minute potrivit prevederilor art. 15 alin. (2) din anexa nr. 3 a Deciziei nr. 16/ 20CN/ 2021, cu modificările și completările ulterioare.



Colegiul Medicilor Stomatologi
ROMÂNIA

Str. Lainici nr. 9, Sector 1, București

Tel: 0725.351.765, 0737.666.308

secretariat@cmsr.ro

cmsr.ro

Anexa nr. 2

Template Form – Lecturer Agreement

CME PROVIDER HEADER

LECTURER AGREEMENT

I, the undersigned,
holding the position of:

☐ CMSR accredited lecturer;

☐ invited lecturer,

hereby express my consent to participate in the scientific event:
.....

organized in (location), during the period

During the event, I will deliver:

☐ a lecture titled
....., with a presentation duration of minutes*.

☐ oral communication(s) titled
....., with a duration of 10 minutes.

Name and surname

.....

Signature

.....

*The duration of a lecture may vary between 30 and 120 minutes, according to the provisions of Article 15, paragraph (2) of Annex No. 3 of Decision No. 16/20CN/2021, with subsequent amendments and completions.