

la Metodologia pentru stabilirea sistemului procedural de evaluare și recunoaștere a furnizorilor de formare a personalului specializat în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate

**REGISTRUL DE EVIDENȚĂ**

**a furnizorilor de formare a personalului specializat în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate**

Nr. crt.	Furnizorul de formare a personalului specializat în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate					Programul de formare		Date privind eliberarea de către ANMCS a documentului de recunoaștere a furnizorului de FPC				Observații*2
	Date de identificare			Reprezentant legal		Denumire	Tip de program*1	Data cererii Furnizorului FPC de înregistrare în Registrul de evidență	Serie	Număr	Data de eliberare a documentului	
	Denumire Furnizor FPC	Cod fiscal	Adresa	Nume și prenume	Funcția							

\*1) Se completează cu inițiala tipului de program, respectiv: I - inițiere; P - perfecționare; S - specializare; I - instruire.

\*2) Se completează, după caz, "ANULAT" sau "DUPLICAT", indicându-se și data.