

CERERE
de reînnoire a certificatului de membru

Subsemnatul/Subsemnata

....., CNP
....., în calitate de membru al OAMGMAMR filiala Argeș,
având Certificat de membru seria, nr., angajat la,
în funcția de, vă adresez rugămintea de a aproba
prezenta cerere prin care solicit actualizarea datelor personale în Registrul unic al asistenților medicali
și reînnoirea certificatului de membru.

Anexez în copie următoarele documente:

1. Actualizare nume

- carte de identitate și certificat de atestare a domiciliului (pentru cărțile electronice de identitate)
- certificat de căsătorie
- sentință de divorț

2. Actualizare studii/specialitate

- copia diplomei de absolvire a studiilor de formare, însoțită de original

La depunerea solicitării se predă certificatul de membru, în original.

Telefon contact:

Sunt/Nu sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Argeș în scopul îndeplinirii obligațiilor legale ce-i revin conform Ordonanței de urgență nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, aprobată prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Nume, prenume: _____

Data: ____/____/____

Semnătura:

Doamnei Președinte al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Argeș

Am ridicat astăzi,, certificatul de membru seria nr.

Numele Prenumele Semnătura