

Aprobat  
Președinte,

Către,

**O.A.M.G.M.A.M.R. – filiala Mures**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ membru al Ordinului Asistenților  
Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România – filiala  
Mures , posesor al Certificatul de Membru seria \_\_\_\_\_ , numărul \_\_\_\_\_,  
solicite suspendarea calitatii de membru al OAMGMAMR pentru perioada  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ din urmatoarele motive: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Anexez prezentei cereri Certificatul de Membru în original.

Tg.-Mures,  
\_\_\_\_\_

Semnătura:  
\_\_\_\_\_