



Către,
Ordinul Asistenților Medicali Generaliști,
Moaşelor și Asistenților Medicali din România
-Filiala Mureș-

Subsemnatul/a,
CNP....., posesor/poseoare a C.I. seria nr.
născut(ă) în localitatea, județul.....,
telefon email având profesia de asistent medical,
specialitatea,
absolvent al, promoția,
am întrerupt activitatea ca asistent medical în perioada..... / nu am profesat,
prin prezenta solicit reatestarea profesională.

Mențiuni

Anexez următoarele documente:

1. Dosar plic
2. Copie diplomă de studii,
3. Copie C.I.,
4. Copie certificat de căsătorie/sentință de divorț (dacă este cazul),
5. Copie carte de muncă (dacă este cazul).
6. Adeverință de la medicul de familie (nu este în evidență cu boli psihice și fizice cronice)
7. Taxa reatestare profesională 100 ron (cont RO04BRDE270SV90106522700 deschis la BRD Tg.-Mureș; beneficiar: OAMGMAMR Filiala Mureș, CIF: 15452918)

Am primit fișa de stagiu și condica de prezență.

Data:

Semnătura:
