



Nr. înreg. /Data

DOAMNĂ PREȘEDINTE,

Subsemnatul/subsemnata.....,

CNP , telefon..... email.....,

asistent(ă) medical....., membru al OAMGMAMR filiala Mureș,

angajat(ă) la

în funcția de.....,

solicit acordarea avizului pentru anul 2023.

Anexez următoarele documente:

1. Copia asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru perioada **01.01.2023-31.12.2023**;
2. Raport per salariat din REVISAL **semnat, ștampilat, datat, emis în luna curentă**;
3. 30 credite EPC pt. anul 2022 (copiile certificatelor de absolvire a cursurilor EPC)
4. Copia Certificatului de Membru.
5. Copia cărții de identitate.
6. Dovada achitării cotizației de membru.

Data

Semnătura