



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

Subsemnatul/a, născut(ă)
în anul....., luna....., ziua....., în localitatea....., județul
....., telefon, email având profesia de

....., specialitatea....., membru/membră a OAMGMAMR
Filiala Mureș vă rog să îmi aprobați prezenta cerere prin care solicit eliberarea duplicatelor pentru următoarele documente:

- o CERTIFICAT DE MEMBRU
- o DIPLOME DE PARTICIPARE LA CURSURILE DE EMC

Motivele care stau la baza solicitării prezentului duplicat sunt:

.....
.....
Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Copia actului pierdut (dacă există);
2. Copia actului de identitate;
3. Dovada publicării în Monitorul Oficial al României sau într-un cotidian de largă circulație a pierderii, furtului, distrugerii, deteriorării actului respectiv.
4. Declarația în care sunt cuprinse elemente necesare pentru identificarea actului și împrejurările în care a fost pierdut, distrus complet sau deteriorat parțial;

..... 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, Moaşelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Mureș în scopul îndeplinirii obligațiilor legale ce-i revin conform OUG 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 OAMGMAMR, aprobată prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura