



Comisia locală de examen **MUREȘ**

Specialitatea _____

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a ,
(numele și prenumele)

domiciliat/ă în localitatea , str. ,

nr. , bl. , sc. , et. , ap. , sectorul/județul

Cod Numeric Personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.I./B.I. seria nr. , telefon , e-mail

solicit înscrierea la examenul de grad principal, sesiunea specialitatea

.....
Menționez că am luat la cunoștință de prevederile *Metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de grad principal*.

.....
(semnătura)

.....
(data)

DECLARAȚIE

privind informarea referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal de către OAMGMAMR

Subsemnatul(a),, declar că am fost informat(ă) cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, inclusiv pentru afișarea nominală a rezultatelor examenului de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

.....
(semnătura)

.....
(data)

ANTET ANGAJATOR

MODEL ADEVERINȚĂ

Nr...../.....

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna, posesor/posesoare al B.I./C.I., seria ... , nr....., CNP, a fost/este angajata _____ începând cu data de _____ până la data de _____ (*în prezent*) conform contractului individual de muncă înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr./....., încheiat pe durată nedeterminată/determinată (*până la data de _____*), în funcția de: specialitatea cu normă întreagă/cu timp parțial de ore/zi,

Pe durata executării contractului individual de muncă dl/dnaa dobândit:

- experiență profesională*: ani luni zile

Pe durata executării contractului individual de muncă au intervenit următoarele mutații (modificarea, întreruperea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă)

Nr. crt.	Mutația intervenită	Data	Funcția	Nr. și data actului pe baza căruia s-a făcut înscrierea și temeiul legal

In perioada lucrată a avut zile de concediu medical și zile concediu fără plată.

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data,

Numele și prenumele reprezentantului legal,

Stampila unității

Semnătura

* Conform ORDINULUI MS nr. 1.137 din 6 septembrie 2018, art. 18 alin b), prin **experiență profesională se înțelege „exercitarea efectivă a activităților profesionale cu normă întreagă sau echivalent de fracții de normă și cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege pentru profesia în cauză”**