

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de OAMGMAMR filiala Constanța, în conformitate cu prevederile regulamentului UE nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii obligațiilor legale privind controlul și supravegherea exercitării profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, conform politicilor interne de prelucrare a datelor cu caracter personal.

**Aprobat  
Președinte**

**Către,**

**Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali  
din România - filiala Constanța**

**Cerere pentru eliberarea adeverinței pentru participare la concurs/examen**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,

cu domiciliul stabil în \_\_\_\_\_,

posesor a C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Constanța cu Certificatul de Membru seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, vă rog să aveți amabilitatea de a elibera o adeverință pentru participarea la concurs/examen de ocupare de post vacant/temporar vacant, organizat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

în specialitatea: \_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente:

- Certificatul de Membru OAMGMAMR în original,
- Copie C.I. pe care o declar conformă cu originalul.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Adeverința este reglementată de Hotărârea nr. 35/04.12.2015 a Consiliului Național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România publicat în Monitorul Oficial nr. 951 din 22 decembrie 2015.