

Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de OAMGMAMR filiala Constanta, in conformitate cu prevederile regulamentului UE nr. 679/2016, in scopul indeplinirii obligatiilor legale privind controlul si supravegherea exercitarii profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moasa si a profesiei de asistent medical, conform politicilor interne de prelucrare a datelor cu caracter personal.

**APROBAT**  
**Președinte**

**Către,**

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

**Cerere pentru suspendarea calitatii de membru**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, membru/a al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România-Filiala Constanța posesor/are al Certificatului de Membru cu seria \_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_, vă rog sa luati act de dorinta mea de a ma suspenda din calitatea de membru al OAMGMAMR filiala Constanța, pe perioada \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, pe motiv de

---

Anexez prezentei cereri:

- Certificatul de Membru in original
- Avizul anual de libera practica pe anul in curs in original
- Copii (conform cu originalul) ale documentelor justificative(documente medicale, decizii de suspendare a contractului de munca, carnet de somaj, dovada rezidentei in alta tara, etc)
- Declaratia pe propria raspundere in cazul lipsei locului de munca sau exercitarea unei alte profesii

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

*Domnului Președinte al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România-filiala Constanța*