

ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,
MOASELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA



FILIALA TELEORMAN
Strada Dunării Nr.294 Bl.915 Sc.C Ap. 31 Alexandria
Judetul Teleorman Tel+Fax 0247 421206
E-mail: oammr_teleorman@yahoo.com
Site www.oammr-teleorman.ro

APROBAT

CERERE AVIZ ANUAL

Subsemnatul/a , asistent medical in
specialiatea ,CNP va rog sa binevoiti
a-mi aproba eliberarea avizului anual pentru exercitarea profesiei de asistent medical
. pentru anul **2021** intrucit :

- Sunt membru OAMGMAMR Filiala Teleorman si titular al Certificatului de Membru
seria TR nr ;
- Exercit in prezent profesia de asistent medical
- Salariat la
- Titular al cabinetului individual de practica independenta
- Persoana fizica independenta (P.F.I.)

DATA

SEMNATURA

DOAMNEI PRESEDINTE A OAMGMAMR FILIALA TELEORMAN

Datele d-voastra personale sunt prelucrate de OAMGMAMR, potrivit notificari nr.11308, in conformitate cu Legea 677/2001 in scopul eliberari certificatelor de membru, a avizelor anuale, a adeverintei care atesta onorabilitatea si moralitatea, pentru intocmirea Registrul National Unic , initierea, promovarea de forme de educatie medicala continua(cursuri, conferinte)etc precum si in scopuri statistice , pentru evidenta membrilor . Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat.Va puteti exercita drepturile de acces, de interventie si de opozitie in conditiile prevazute de Legea 677/2001, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, trimisa pe adresa institutiei.