

CERERE

reatestare competență profesională,

Către,

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România Filiala BRAILA

Subsemnatul/a....., cu
domiciliul stabil în localitatea, str. bloc
..... sc.ap. județul....., nr. telefon,
adresă e-mail

profesia,

În acest sens depun următoarele documente:

1. Copie carte de identitate (CI);
2. Dovada calității de membru OAMGMAMR;
3. Certificatul de sănătate fizică și psihică **sau** adeverință care atestă starea de sănătate corespunzătoare, eliberată cu cel mult 6 luni anterior de către medicul de familie al solicitantului, și avizul psihologic, eliberat pe baza unei evaluări psihologice realizate în cadrul unei unități specializate acreditate;
4. Cazier judiciar;
5. Documente care să ateste experiența profesională dobândită anterior în exercitarea profesiei;
6. Dovada achitării taxei pentru reatestarea competenței profesionale.

Subsemnatul/a, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere faptul că nu am antecedente penale, respectiv nu am fost condamnat pentru săvârșirea unei infracțiuni legate de exercitarea profesiei.

Subsemnatul/a declar că am luat la cunoștință de conținutul Notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către OAMGMAMR, și cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele.

Data

Semnătura

Domnului/Doamnei Președinte al O.A.M.G.M.A.M.R. Filiala BRAILA