

CERERE
reatestare competență profesională,

Către,

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

Subsemnatul/a....., cu domiciliul stabil în localitatea, str. bloc sc.ap. județul....., nr. telefon, adresă e-mail profesia....., vă rog să îmi aprobați înscrierea la procedura de reatestare a competenței profesionale.

În acest sens depun următoarele documente:

1. Copie carte de identitate (CI);
2. Dovada calității de membru al OAMGMAMR;
3. Adeverință care atestă starea de sănătate corespunzătoare, eliberată cu cel mult 6 luni anterior, de către medicul de familie al solicitantului SAU Certificat de sănătate fizică și psihică;
4. Avizul psihologic, eliberat pe baza unei evaluări psihologice realizate în cadrul unei unități specializate acreditate;
5. Cazier judiciar;
6. Documente care să ateste experiența profesională dobândită anterior în exercitarea profesiei (copie carte de muncă, copie contract individual de muncă, adeverință angajator, extras salariat-REGES, etc..);
7. 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 CLUJ