

Către

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România – Filiala GALAȚI

CERERE pentru Suspendarea voluntară a calității de membru OAMGMAMR

Subsemnatul/a,, membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Galați, cu Certificatul de membru seria.....numărul..... vă rog să înregistrați cererea mea de suspendare din calitatea de membru al OAMGMAMR pe perioada având motivele

Anexez prezentei cereri, documentele originale primite la înscrierea în OAMGMAMR :

Certificatul de Membru în original

Avizul de liberă practică în original pe anul în cursdacă este cazul)

De asemenea depun următoarele documentele justificative:

Copii (conform cu originalul) ale documentelor justificative (documente medicale de incapacitate de muncă pentru o perioadă mai mare de 6 luni consecutiv, decizii de suspendare a contractului de muncă la angajator, copie carnet de șomaj, dovada rezidenței în altă țară, Copie după Certificatul de naștere al copilului, etc.)

DECLARAȚIE pe propria răspundere în cazul lipsei unui loc de muncă în domeniul titlului de calificare sau exercitarea unei alte profesii

Semnătura

Data

În aceste condiții, cunoscând identitatea operatorului OAMGMAMR Galați, scopul prelucrării datelor și drepturile mele, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către OAMGMAMR – Filiala Galați, în conformitate cu Regulamentul U.E. nr.679/2016, pe toată durata existenței calității mele de membru al OAMGMAMR sau atât timp cât am/voi avea nevoie de documente eliberate de OAMGMAMR pentru a exercita profesia în România sau în străinătate, sau/și pe durata acreditării/reacreditării mele ca furnizor de servicii formare profesională / de educație profesională/medicală continuă EMC pentru beneficiarul OAMGMAMR.