



Aprob,  
Președinte,  
Indreica Grațîela Dana

.....

## CĂTRE,

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

## CERERE

### pentru ÎNCETAREA SUSPENDĂRII CALITĂȚII DE MEMBRU

Subsemnatul/a, ....., membru  
al OAMGMAMR Filiala ALBA, cu Certificatul de Membru seria ....., numărul  
....., vă adresez rugămintea de a-mi aproba încetarea suspendării  
calității de membru al OAMGMAMR începând cu data de .....

Anexez prezentei cereri:

- cazierul judiciar în original
- certificat de sănătate fizică și psihică

Data

.....

Semnătura

.....

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de OAMGMAMR, potrivit Notificării nr. 11.308, în conformitate cu Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, în scopul eliberării certificatelor de membru, a adverinței care atestă onorabilitatea și moralitatea. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unei teme legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Legea nr. 677/2001, cu modificările și completările ulterioare, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă pe adresa instituției.