

CERERE DE ELIBERARE DUPLICAT

Doamnă Președinte,

Subsemnatul/a, CNP,
cu domiciliul în,
de profesie,
membru/membră a Filialei Iași a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și
Asistenților Medicali din România, vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care solicit
eliberarea duplicatelor pentru următoarele documente:

- CERTIFICAT DE MEMBRU
- DIPLOME DE PARTICIPARE LA CURSURILE DE EMC

Motivele care stau la baza solicitării prezentului duplicat sunt
.....
.....

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Copia actului pierdut (dacă există);
2. Copia actului de identitate;
3. Dovada publicării în Monitorul Oficial al României sau într-un cotidian de largă circulație
a pierderii, furtului, distrugerii, deteriorării actului respectiv.
4. Declarația în care sunt cuprinse elemente necesare pentru identificarea actului și
împrejurările în care a fost pierdut, distrus complet sau deteriorat parțial;

..... cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile
Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și libera circulație a acestor date, de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor
și Asistenților Medicali din România - Filiala Iași în scopul îndeplinirii obligațiilor legale ce-i revin conform
Ordonanței de urgență nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de
moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali
Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, aprobată prin Legea nr.53/2014, cu modificările și
completările ulterioare.

Data

Semnătura

.....
.....

*Doamnei Președinte a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților
Medicali din România - Filiala Iași*