

Anexa nr.1

**Model de parafă**  
de asistent medical generalist, de moașă sau de asistent medical

<b>Nume și Prenume</b>
<b>asistent medical generalist /moașă / asistent medical.....</b>
<b>GRAD PRINCIPAL</b>
<b>codul de identificare profesională</b>

- a) formă dreptunghiulară;
- b) rândul 1: numele și prenumele;
- c) rândul 2: titlul profesional sau, după caz, specialitatea (asistent medical generalist, moașa sau asistent medical .....);
- d) rândul 3: gradul profesional (grad principal), după caz;
- e) rândul 4: codul de identificare profesională, format din 6 cifre general din RNU;



Anexa nr.2

Către,

O.A.M.G.M.A.M.R. FILIALA .....

CERERE

eliberare adeverință pentru întocmirea parafei profesionale

Subsemnatul, (nume).....prenume).....,

C.N.P. ....,telefon ....., email....., membru  
al OAMGMAMR filiala ....., având profesia de \_\_\_\_\_,

vă rog să îmi aprobați cererea de eliberare a unei adeverințe pentru întocmirea parafei  
profesionale.

- Mă angajez** că voi informa, **în maxim 30 de zile**, OAMGMAMR filiala ..... de orice schimbare privind statutul profesional și/sau orice modificare a altor date personale apărute ulterior întocmirii parafei;
- Declar că am luat cunoștință de conținutul Informării privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, Filiala .....**, cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR filiala ..... în conformitate cu dispozițiile Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR.

Data: .....

Nume și prenume: .....

Semnătura: .....



Nr...../ Data.....

### ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta că domnul / doamna ....., are calitatea de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, filiala ....., având profesia de .....

Parafa profesională a domnului / doamnei..... va avea formă dreptunghiulară și va cuprinde următoarele date:

- a) rîndul 1: Numele și prenumele: \_\_\_\_\_
- b) rîndul 2: titlul profesional sau, după caz, specialitatea: \_\_\_\_\_;
- c) rîndul 3: gradul profesional (după caz): grad principal
- d) rîndul 4: codul de identificare profesională: \_\_\_\_\_

Președinte  
OAMGMAMR  
Filiala.....

