

## Domnule Președinte,

Subsemnatul/a.....CNP....., domiciliat/a în ..... , posesor al Certificatului de membru al O.A.M.G.M.A.M.R. filiala Olt, seria.....număr.....,angajat/a la....., vă rog să-mi aprobați cererea în vederea actualizării datelor în Registrul Unic al asistenților medicali.

Anexez următoarele documente:

- **Actualizare nume**
  - copie BI/CI .....
  - copie certificat de căsătorie.....
  - copie sentință de divorț .....
  
- **Actualizare studii/specialitate/competența profesională**
  - Copie diplomă de grad principal.....
  - Copie legalizată a diplomei de absolvire a .....
  - Copie supliment descriptiv diploma de absolvire.....
  - Copie adeverința/certificat de absolvire a specializării .....
  - Certificat de membru.....
  - Copie Certificat de Reatestare a competenței profesionale.....
  
- **Actualizare angajare/suspendare/întrerupere activitate**
  - Copie.....

(\*)- Se marchează cu x documentul anexat

Data,

Semnătura,

Date de contact: - telefon.....

-e-mail.....

Domnului Președinte al O.A.M.G.M.A.M.R. – Filiala Olt