

Domnule Președinte,

Subsemnatul/a.....,asistent
medical/moașă,specialitatea.....angajat la
..... vă rog să binevoiți a-mi elibera Certificatul de
Membru în specialitatea..... conform O.U.G
.144/2008.

Data

Semnătura

Domnului Presedinte al OAMGMAMR Filiala Olt