   Catre  
   Ordinul Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania - Filiala .............

**Cerere pentru incetarea suspendarii calitatii de membru**

   Subsemnatul/a, ..........................., membru al Ordinului Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania - Filiala ........, cu Certificatul de membru seria ..../..../ numarul ..../..../..../..../..../..../, va adresez rugamintea de a-mi aproba incetarea suspendarii calitatii de membru al OAMGMAMR , filiala ........, incepand cu data de ..../..../........... .  
  Anexez prezentei cereri:  
   □ cazierul judiciar in original  
   □ certificat de sanatate fizica si psihica

   Localitatea

   Data ..../..../..........

   Semnatura  
   .....................

   Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de OAMGMAMR, potrivit Notificarii nr. 11.308, in conformitate cu Legea [nr. 677/2001](Doc:1010067702/1)  
pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare, in scopul eliberarii certificatelor de membru, a adeverintei care atesta onorabilitatea si moralitatea. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile de acces, de interventie si de opozitie in conditiile prevazute de Legea nr. 677/2001, cu modificarile si completarile ulterioare, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, trimisa pe adresa institutiei.

**ANEXA Nr. 3****la procedura de suspendare**

   Aprob,  
   Presedinte,  
   .................

   Catre  
   Ordinul Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si  
   Asistentilor Medicali din Romania - Filiala .........