



## ADEVERINȚĂ

Prin prezenta adeverim că dl/dna \_\_\_\_\_  
este  angajat /  persoană indemnizată /  voluntar /  alt raport contractual ( a se  
preciza raportul ) ....., în cadrul Ordinului Asistenților Medicali  
Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, filiala \_\_\_\_\_,  
în funcția de \_\_\_\_\_.

Menționăm că domnul / doamna \_\_\_\_\_  
 are experiență în domeniul medical \_\_\_\_\_  
 are experiență în management \_\_\_\_\_  
 are experiență în domeniul juridic de \_\_\_\_\_  
 a fost /  este membru al Comisiei de etică și deontologie a OAMGMAMR.

S-a eliberat prezenta pentru a-i folosi la participarea în cadrul proiectului ”Servicii  
medicale îmbunătățite calitativ printr-o nouă politică publică privind valorile  
profesiilor de asistent medical și moașă” – POLMED”, cod SIPOCA 169/ MYSMIS  
111787.

.....

(Nume prenume)

*Semnatura Presedinte Filiala*

