

Anexa nr. 2

Formular de Înscriere la ”Premiile de Excelență în Asistență Medicală ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Brașov" – Ediția a III-a, 2026
(se completează rubricile corespunzătoare situației candidatului)

Secțiunea pentru care se depune candidatura			
I. DATELE CANDIDATULUI/ECHIPEI			
Nume:			
Prenume:			
Loc de muncă:			
Telefon:		Email:	
II. DATELE PERSOANEI DE CONTACT (ÎN CAZUL ECHIPELOR)			
Nume:			
Prenume:			
Telefon:		Email:	
III DATELE PERSOANEI CARE FACE NOMINALIZAREA			
Nume:			
Prenume:		Email:	
Telefon:			
IV JUSTIFICAREA NOMINALIZĂRII:			

V. DOCUMENTE DEPUSE LA DOSAR:

NUMELE, PRENUMELE ȘI SEMNĂTUR A INIȚIATORULUI:

DATA:.....

Detalii suplimentare referitoare la procedură se pot obține la tel: 0368436019 / 0743047728