Şcoala Naţională de Sănătate Publică
Management şi Perfecţionare în Domeniul Sanitar
Bucureşti
Centrul Naţional de Dezvoltare Profesională în Domeniul Sanitar
Str. Vaselor nr. 31, Str. Bodesti nr.1, Sector 2, Bucureşti; tel.:(021)252 7834, 252 7893, fax: (021)252 3014
contact@snspms.ro, www.snspms.ro
**tel.:0212556551, fax 0212556445**

ŞCOALA NAŢIONALĂ DE MANAGEMENT DOMENIUL
IEŞIRE Nr. 8099
Ziua 14 Luna 07 2017

**Către:**

**FILIALELE ORDINULUI ASISTENŢILOR MEDICALI GENERALIŞTI, MOAŞELOR ŞI ASISTENŢILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA**

În baza Ordinului M.S. nr. 613/2013, Ministerul Sănătăţii organizează prin Şcoala Naţională de Sănătate Publică, Management şi Perfecţionare în Domeniul Sanitar Bucureşti, programe de specializare ***numai pentru asistenţi medicali generalişti şi asistenţi medicali de pediatrie*** în specialităţile: *Radiologie-imagistică medicală, Laborator, Balneo-fizioterapie, Nutriţie şi dietetică şi Igienă şi sănătate publică.*

Înscrierea la noul program de specializare, pentru anul 2018, se realizează în perioada 01 august 2017 – 30 septembrie 2017, iar unitățile sanitare publice sau private interesate pot trimite pe adresa de e-mail: asistentimed@snspms.ro, următoarele documente:

- Solicitarea de înscriere va fi însoțită de Formularul atașat (care se poate descărca și de pe site-ul: www.snspms.ro), completat de instituția sanitară care solicită înscrierea angajaților;
- *carte de identitate;*

Repartiția participanților pe centre de pregătire va fi afișată pe site-ul menționat mai sus. După repartizare, dosarul complet de înscriere pentru fiecare participant se va depune la o data și la o locație care vor fi anunțate ulterior. Dosarul va cuprinde următoarele documente în copie:

- *diplomă sau certificat de absolvire care atestă specialitatea de asistent medical generalist sau de pediatrie;*
- *certificat de membru și aviz anual de liberă practică;*
- *carte de identitate;*
- *dovada plății taxei de participare;*

Mai multe detalii despre înscrierea la programele de specializare vor fi publicate pe site-ul instituţiei (www.snspms.ro), până la data de 01.08.2017

Având în vedere cele menţionate, vă rugăm să informaţi instituțiile sanitare, publice sau private, de pe raza judeţului în care vă desfăşuraţi activitatea, privind organizarea programelor de specializare sus mentionate.

Cu deosebită consideraţie,

SNSPMPDSB

**DIRECTOR GENERAL,**

**Prof. univ. dr. Cristian VLĂDESCU**

**DIRECTOR CNDPDS,**

**Dr. Lavinia NANU**

Antet Unitatea sanitară
Date de contact instituţie sanitară: telefon, e-mail

Către SNSPMPDSB

**Solicităm înscrierea la programul de pregătire pentru obţinerea specializărilor pentru anul 2018 a următorilor asistenţi medicali:**

| Nr.cr. | Nume Prenume complet asistent medical | Specialitatea de bază (generalist sau pediatrie) | CNP asistent medical | Loc naştere (localitate, judeţ) | Membru OAMR -Filiala | Specializarea dorită | Telefon asistent medical | Adresă e-mail asistent medical | Plătitor: Unitatea sanitară sau asistentul medical | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | POPESCU IONUŢ DAN | GENERALIST | 1690814757819 | CÂMPINA, PRAHOVA | PRAHOVA | LABORATOR | 0732536483 | popescu@yahoo.com | Unitatea sanitară | exemplu |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |

Semnătură manager şi ştampila instituţiei sanitare

Notă

*Candidaţii vor fi înscrişi în tabele cu numele şi prenumele corect conform actului de identitate în termen de valabilitate, utilizând caracterele diacritice: Ă,Î,Â,Ş,Ţ.*

*Întreaga responsabilitate asupra completării corecte a datelor din tabel revine unităţii sanitare care solicită înscriere.*

*Arondarea candidaţilor pe centre de pregătire va fi comunicată pe site-ul SNSPMS la adresa www.snspms.ro , la rubrica Perfecţionare Asistenţi.*

*Conform Ordinului M.S. nr. 613/2013* ***, pot participa doar asistenţii medicali generalişti şi asistenţii medicali de pediatrie.***

*Acest document se va semna si completa de catre instituţia sanitară conform modelului şi va fi transmis pe e-mail: asistentimed@snspms.ro*
*în format Excel şi de asemenea documentul va fi transmis şi scnat (semnat şi ştampilat)*