



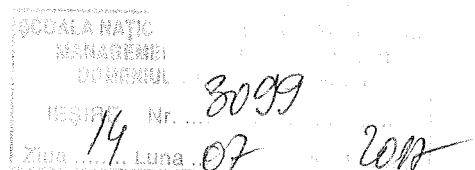
Școala Națională de Sănătate Publică
Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar
București

Centrul Național de Dezvoltare Profesională în Domeniul Sanitar

Str. Vaselor nr. 31, Str. Bodești nr.1, Sector 2, București; tel.:(021)252 7834, 252 7893, fax: (021)252 3014

contact@snspsms.ro, www.snspsms.ro

tel.:0212556551, fax 0212556445



Către:

**FILIALELE ORDINULUI ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI
ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA**

În baza Ordinului M.S. nr. 613/2013, Ministerul Sănătății organizează prin Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, programe de specializare **numai pentru asistenți medicali generaliști și asistenți medicali de pediatrie** în specialitățile: *Radiologie-imagistică medicală, Laborator, Balneo-fizioterapie, Nutriție și dietetică și Igienă și 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@snspsms.ro, următoarele documente:

- ❖ Solicitarea de înscriere va fi însoțită de Formularul atașat (care se poate descărca și de pe site-ul: www.snspsms.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;*

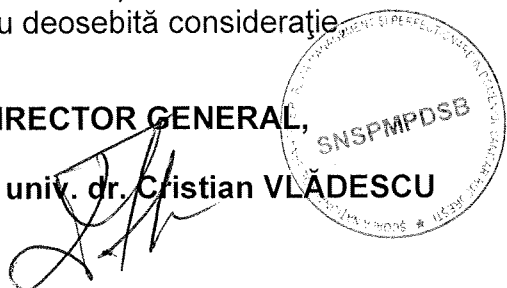
Mai multe detalii despre înscrierea la programele de specializare vor fi publicate pe site-ul instituției (www.snspsms.ro), până la data de 01.08.2017

Având în vedere cele menționate, vă rugăm să informați instituțiile sanitare, publice sau private, de pe raza județului în care vă desfășurați activitatea, privind organizarea programelor de specializare sus menționate.

Cu deosebită considerație

DIRECTOR GENERAL,

Prof. univ. dr. Cristian VLĂDESCU



DIRECTOR CNDPDS,

Dr. Lavinia NANU

Antet Unitatea sanitară

Date de contact instituție sanitară: telefon, e-mail

Către SNSPMPSB

Solicităm înscrierea la programul de pregătire pentru obținerea specializărilor pentru anul 2018 a următorilor asistenți medicali:

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

exemplu

Semnătură manager și ștampila instituției sanitare

Notă

Candidații vor fi înscriși în tabele cu numele și prenumele corect conform actului de identitate în termen de valabilitate, utilizând caracterele diacritice: Ă, Ț, Ș, Ț.

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

Arondarea candidaților pe centre de pregătire va fi comunicată pe site-ul SNSPMS la adresa www.snspps.ro, la rubrica Perfectionare Asistenți.

Conform Ordinului M.S. nr. 613/2013, **pot participa doar asistenții medicali generaliști și asistenții medicali de pediatrie.**

Acest document se va semna și completa de către instituția sanitară conform modelului și va fi transmis pe e-mail: asistentimed@snspps.ro
în format Excel și de asemenea documentul va fi transmis și scanat (semnat și ștampilat)