



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,
MOAȘELOR ȘI
ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA**

FILIALA HARGHITA

**FIȘA DE EVIDENȚĂ A PARTICIPANTULUI
LA CURS DE EDUCAȚIE MEDICALĂ CONTINUĂ**

NR.
CERTIFICAT
CREDITE

NUMELE ȘI PRENUMELE _____

C.N.P. _____ / Locul nașterii (loc. și jud.) _____

Locul de muncă / Secția / și localitatea _____

Funcția și specialitatea: _____

A urmat cursul: A XXVI-a CONFERINȚĂ DE URGENTĂ PREHOSPITALIERĂ

În perioada 16-18. MAI 2024

Cu nr. de credite = 10

Data _____

Semnătura _____



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,
MOAȘELOR ȘI
ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA**

FILIALA HARGHITA

**FIȘA DE EVIDENȚĂ A PARTICIPANTULUI
LA CURS DE EDUCAȚIE MEDICALĂ CONTINUĂ**

NR.
CERTIFICAT
CREDITE

NUMELE ȘI PRENUMELE _____

C.N.P. _____ / Locul nașterii (loc. și jud.) _____

Locul de muncă / Secția / și localitatea _____

Funcția și specialitatea: _____

A urmat cursul: PRECĂTIRE PRACTICĂ ÎN BLS, ALS, PALS-Neonologie

În perioada 14-15. MAI 2024

Cu nr. de credite = 5

Data _____

Semnătura _____