

**ANEXA 1**

## **Cerere de includere in proiectul**

### ***“Newborn-Oncofertilitate”***

**Subsemnatul (a)** \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,

CI serie \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_

Domiciliul stabil \_\_\_\_\_

Resedinta \_\_\_\_\_

Valabilitate de la \_\_\_\_\_ pana la \_\_\_\_\_

Solicit includerea în PROIECTUL „*Newborn-Oncofertilitate*”, desfășurat conform REGULAMENTULUI privind prezervarea fertilității prin crioconservarea spermei sau ovocitelor.

Anexam la aceasta cerere documentele solicitate, prin intermediul <http://newborn.assmb.ro>.

**Datele de contact sunt:**

Adresa de corespondenta \_\_\_\_\_

Adresa de email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Semnatura solicitant

Data: