Cerere pentru biolog, biochimist, chimist în sistemul sanitar

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), .............................................................................................., născut(ă) la data de ........................., CNP ................................................, cu domiciliul stabil în localitatea .................................., str. ......................................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul .................................., tel.................................., absolvent(ă) al/a ........................................................ .................................................................... cu diploma ....................................... seria ............ nr. ....................., membru(ă) .........................................................., având specialitatea ............................................................................, confirmat(ă) specialist/principal prin Ordinul ministrului sănătății nr. ................/.. ...................., angajat(ă)/pensionar(ă) la ............................................................................ de la data de ......................., vă rog a-mi emite autorizația de liberă practică în specialitatea .........................................................................................................................

Anexez următoarele acte:

**a)** copie a documentelor de studii eliberate de o instituție de învățământ superior de profil biochimic, biologic sau chimic, recunoscută de lege;

**b)** cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată;

**c)** certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și de medicina muncii, în original;

**d)** copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;

**e)** copie de pe dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate;

**f)** avizul emis de Ordinul Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor în sistemul sanitar din România.

Data ........................ Semnătura .............................