Cerere pentru fizician medical/sociolog medical

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 ....................................... având specialitatea .............................................................................., Certificat de competență/Certificat de perfecționare nr. ............/.........., perioada ........................., cu un nr. total de ore de pregătire ............., angajat(ă) la ........................................., vă rog a-mi emite autorizația de liberă practică în specialitatea ................................... ...........................................................................................................................

Anexez următoarele acte:

**a)** copii ale documentelor de studii eliberate de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesia fizician (licență în fizică) sau sociolog (licență în sociologie), precum diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor universitare;

**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.

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