Cerere pentru tehnician protezare auditivă/tehnician acustician-audioprotezist

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 de formare profesională, reprezentate de:

**(i)** diplomă/certificat de absolvire sau adeverință de absolvire a studiilor, valabilă 12 luni de la promovarea examenului de finalizare a studiilor, eliberate de o instituție de învățământ mediu/postliceal acreditată care atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditivă și tehnician acustician-audioprotezist/inginerie medicală, precum și alte specialități cu studii de licență în protezare auditivă. În cazul studiilor medii este obligatorie diploma de bacalaureat;

sau**(ii)** certificat de calificare profesională cu durată de minimum 2.200 de ore/nivel de calificare 5 sau 6, conform prevederilor [Ordonanței Guvernului nr. 129/2000](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/193558) privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale [Hotărârii Guvernului nr. 918/2013](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/240683) privind aprobarea Cadrului național al calificărilor, cu modificările și completările ulterioare, pentru absolvenți de învățământ mediu, cu diplomă de bacalaureat, sau superior;

sau**(iii)** certificat de perfecționare/specializare de minimum 720 de ore/nivel de calificare 3, conform prevederilor [Ordonanței Guvernului nr. 129/2000](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/193558) privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale [Hotărârii Guvernului nr. 918/2013](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/240683) privind aprobarea Cadrului național al calificărilor, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cu experiență în domeniu de minimum 7 ani, atestată prin adeverință de salariat;

**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 .............................