

## Modelul de cerere pentru audiolog

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) **document de studii superioare** specifice de lungă durată, diplomă de absolvire/diplomă de licență/master în domeniile:
  - i. Specializarea de Audiologie și Protezare Auditivă – în cadrul Universităților de Medicină (Facultatea de Medicină sau Facultatea de Bioinginerie) – 3 ani
  - ii. Colegiul de Audiologie și Protezare Auditivă - în cadrul Universităților de Medicină – 3 ani
- b) **cazierul judiciar** sau o declarație pe propria răspundere ca 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

**\*Documentele în copie vor fi însoțite de cele originale în vederea certificării cu mențiunea conform cu originalul.**

Data .....

Semnătura .....