

**Modelul de cerere pentru tehnician protezare auditiva/tehnician acustician-audioprotezist**

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** de formare profesională reprezentat 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/superior acreditată care atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditiva si tehnician acustician-audioprotezist/inginerie medicala, precum și alte specialități cu studii de licență în protezare auditiva. In cazul studiilor medii este obligatorie diploma de bacalaureat.

sau

- ii. certificat de calificare profesională, emis de o unitate de formare specifică acreditată, cu durată de minim 2200 ore / nivel de calificare 5 sau 6, conform prevederilor [Ordonanței](#) Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare și ale Hotărârii de Guvern nr. 918/2013 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 min. 720 ore/nivel de calificare 3 conform prevederilor [Ordonanței](#) Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare și ale Hotărârii de Guvern nr. 918/2013 privind aprobarea Cadrului național al calificărilor, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cu experiență în domeniu de minim 7 ani, atestată prin adeverință de salariat.

**b) cazierul judiciar** sau o declarație pe propria răspundere ca nu exista antecedente penale incompatibile cu profesia ecercitata

**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 oricarui alt document care atesta identitatea, potrivit legii, dupa 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 in copie vor fi insotite de cele originale in vederea certificarii cu mentiunea conform cu originalul.**

Data .....

Semnătura .....