

## Modelul de cerere pentru tehnician protezare și ortezare

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 și ortezare/inginerie medicală, precum și alte specialități cu studii de licență în protezare și ortezare. 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 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 .....