

Modelul de cerere pentru terapie vocală

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) document de studii superioare de lungă durată,(diplomă de absolvire/diplomă de licență) emise de:

1. Facultatea de psihopedagogie specială
2. Facultatea de medicină generală
3. Facultatea de muzică – secția pedagogie muzicală, canto

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

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, 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 in copie vor fi insotite de cele originale in vederea certificarii cu mentiunea conform cu originalul.**

Data

Semnătura