***Modelul de cerere pentru optician-optometrist***

**C ă t r e,**

Direcţia de Sănătate Publică a Județului Iasi

**Doamna Director,**

Subsemnatul(a),............................................................................................................., născut(ă) la data de ........................., CNP…………………....................................., cu domiciliul stabil în localitatea.............................., str. ........................................................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ........, sectorul/judeţul ....................,tel.....................................................

e-mail…………………………………………………………..,absolvent(ă) a...................................................,

…………………………………..cu diploma ...........................,având specialitatea..............................

…………………………………….., Certificat de competenţă/Certificat de perfecţionare nr. ......./.............., perioada............................., cu un nr. total de ore de pregătire ............., angajat(ă) la................. ......................................, vă rog a-mi emite autorizaţia de liberă practică în specialitatea ..........................................................

**Anexez următoarele acte:**

a)document de studii de formare profesională reprezentat de:

i. copie diplomă/certificat de absolvire sau adeverință de absolvire a studiilor, valabilă 12 luni de la promovarea examenului de finalizare a studiilor, eliberate de o instituţie de învăţământ postliceal/superior acreditată care atestă formarea în profesia de optician – optometrist sau inginerie medicală, precum și alte specialități cu studii de licență în optică-optometrie,

**sau**

ii. copie certificat de calificare profesională, emis de o unitate de formare specifică acreditată, cu durată de minim 2200ore / nivel de calificare 5 sau 6, conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare și ale Hotărârii de Guvern nr.918/2013 privind aprobarea Cadrului naţional al calificărilor, cu modificările și completările ulterioare, pentru absolvenți de învățământ mediu, cu diplomă de bacalaureat, sau superior, în copie certificată cu originalul,

**sau**

iii. copie certificat de perfectionare/specializare de min. 720 ore/nivel de calificare 3 conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şicompletările ulterioare și ale Hotărârii de Guvern nr. 918/2013 privind aprobarea Cadrului naţional 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 raspundere ca nu exista antecedente penale incompatibile cu profesia exercitata

c) certificat de sănătate fizică şi psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru şi 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 insoțite de cele originale in vederea certificarii cu mențiunea conform cu originalul.

Data ................. Semnătura ....................