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

**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) al/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) copie document de studii de formare profesională reprezentat de:

i. copie diplomă/certificat de absolvire sau adeverință de absolvire a studiilor, valabilă 12 luni de lapromovarea examenului de finalizare a studiilor, eliberate de o instituţie de învăţământ mediu/postliceal/superior acreditată care atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditivasi 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. copie certificat de calificare profesională, emis de o unitate de formare specifică acreditată, cu durată deminim 2200 ore / 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 debacalaureat sau superior

sau

iii. copie certificat de perfectionare/specializare de min. 720 ore/nivel de calificare 3 conform prevederilorOrdonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cumodificările şi completările 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 ....................