

Modelul de cerere pentru audiolog

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** specifice de lungă durată, diplomă de absolvire/diplomă de licență/master în domeniile:
 - i. Specializarea de Audiologie și Protezare Auditivă – în cadrul Universităților de Medicină (Facultatea de Medicină sau Facultatea de Bioinginerie) – 3 ani
 - ii. Colegiul de Audiologie și Protezare Auditivă - în cadrul Universităților de Medicină – 3 ani
- 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