

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

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 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 auditiva si 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. 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 odeclarație pe propria raspundere ca nu exista antecedente penale incompatibile cu profesia ecercitata

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

Data

Semnătura