

Anexa 5- Model cerere pentru solicitarea autorizației de liberă practică pentru serviciile publice conexe actului medical

A. Model cerere pentru: **biolog, biochimist, chimist în sistemul sanitar:**

DOAMNĂ/DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a) născut(ă) la data de
CNP: cu domiciliul stabil în localitatea
strada nr. bloc sc et ap sector/județ
tel , absolvent al cu diploma
serianr membru(ă) având specialitatea
confirmat specialist/principal prin OMS nr/..... angajat(ă)/pensionar(ă) la
..... de la data vă rog a-mi elibera Autorizația de Liberă
Practică în specialitatea

Anexez următoarele acte:

- Document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior, acreditată care atestă formarea în profesie (diploma de licență sau adeverință de absolvire a studiilor), în copie certificată cu originalul;
- Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
- Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, în termen, care include viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
- Act de identitate, în copie certificată cu originalul, în termen;
- Dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
- Avizul Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor din Sistemul Sanitar din România;
- Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.

Data:

Semnatura: