

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

C. Model cerere pentru **tehnician protezare ortezare:**

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
având specialitatea Certificat de competență/Certificat de
perfecționare nr. /..... efectuat în perioada cu un nr
total de ore de pregătire angajat(ă) la
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 superioare de inginer/bioinginer protezist ortezist), în copie certificată cu originalul;
- Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
- Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
- Copie certificată cu originalul a actului de identitate, 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;
- Dovada obținerii în ultimii 3 ani a, cel puțin, unui Certificat de competență în protezare ortopedică/Certificat de perfecționare în protezare ortopedică, cu excepția personalului care a absolvit o unitate de învățământ superior medical în ultimii 3 ani;
- Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.

Data:

Semnatura: