

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
BRĂILA
Nr. data

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnata(ul)
kinetoterapeut.....domiciliat(ă) în.....
tel....., e-mail vă rog să binevoiți
a-mi aproba eliberarea documentului necesar recunoasterii calificărilor românești în
celelalte state membre ale Uniunii Europene.

Solicit transmiterea acestui document la DSP Brăila.

Anexez următoarele documente:

- copia actului de identitate;
- copia legalizată a diplomei de bacalaureat;
- copia legalizată a diplomei de absolvire a studiilor superioare;
- copia legalizată a foii matricole;
- adeverință eliberată de facultatea de absolvită în care se precizează perioada în care au fost efectuate studiile;
- copia legalizată a documentelor de schimbare a numelui;
- copia autorizației de liberă practică.

DATA

SEMNĂTURA

**DOMNULUI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE RESURSE UMANE ȘI CERTIFICARE DIN
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**