**Direcţia de Sănătate Publică Brăila**

**CERERE**

**eliberare Autorizație Liberă Practică pentru optician-optometrist**

Doamnă/Domnule Director,

 Subsemnatul(a), ................................, născut(ă) la data de ..........................., CNP ............................., cu domiciliul stabil în localitatea ..................., str. ....................... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/judeţul .................., tel. ......................, absolvent(ă) al/a .................................................................., cu diploma ......................................................, având specialitatea ............................................, Certificat de competenţă/Certificat de perfecţionare nr. ............/......., perioada .................................., cu un nr. total de ore de pregătire ........................, angajat(ă) la .............................................., vă rog a-mi emite autorizaţia de liberă practică în specialitatea ............................ .

 Anexez următoarele acte:

 a) copii ale documentelor de studii de formare profesională, reprezentate de:

(i) diplomă de licenţă eliberată de o instituţie de învăţământ superior acreditată prin care se atestă formarea în profesia de optician-optometrist sau inginerie medicală/certificat de absolvire eliberat de o instituţie de învăţământ postliceal acreditată prin care se atestă formarea în profesia de optician-optometrist/certificat de atestare a competenţelor profesionale emis în urma frecventării programelor postuniversitare de formare şi dezvoltare profesională în optică-optometrie sau adeverinţă de absolvire a studiilor universitare/postliceale, valabilă 12 luni de la promovarea examenului de finalizare a studiilor;

 sau

 (ii) certificat de calificare profesională cu durată de minimum 1.440 de ore/nivel de calificare minimum 5, emis conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, ale Hotărârii Guvernului nr. 918/2013 privind aprobarea Cadrului naţional al calificărilor, cu modificările şi completările ulterioare, şi ale Hotărârii Guvernului nr. 772/2022 privind aprobarea Metodologiei de acordare a creditelor transferabile pentru formarea profesională a adulţilor, precum şi pentru abrogarea Hotărârii Guvernului nr. 844/2002 privind aprobarea nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învăţământul preuniversitar, precum şi durata de şcolarizare, pentru absolvenţi de învăţământ mediu, cu diplomă de bacalaureat, sau superior;

 sau

 (iii) certificat de absolvire a unui program de formare profesională de minimum 500 de ore, conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, pentru persoanele cu experienţă în domeniu de minimum 3 ani, atestată prin adeverinţă de salariat;

 sau

 (iv) diplomă de master eliberată de o instituţie de învăţământ superior acreditată prin care se atestă formarea în profesia de optician-optometrist sau adeverinţă de absolvire a studiilor de master, valabilă 12 luni de la promovarea examenului de finalizare a studiilor;

 b) cazierul judiciar sau o declaraţie pe propria răspundere că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată;

 c) certificat de sănătate fizică şi psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru şi 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.

Data, Semnătura,