**Direcţia de Sănătate Publică Brăila**

**CERERE**

**eliberare Autorizație Liberă Practică pentru tehnician protezare auditiva/tehnician acustician-audioprotezist**

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 tehnician protezare auditivă, tehnician acustician-audioprotezist sau inginerie medicală/certificat de absolvire eliberat de o instituţie de învăţământ postliceal acreditată prin care se atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditivă, tehnician acustician-audioprotezist/certificat de atestare a competenţelor profesionale emis în urma frecventării programelor postuniversitare de formare şi dezvoltare profesională în profesia de tehnician protezare auditivă, tehnician acustician-audioprotezist/diplomă de absolvire a studiilor medii eliberată de o instituţie de învăţământ mediu acreditată prin care se atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditivă, tehnician acustician-audioprotezist 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 protezare auditivă 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,