**Direcţia de Sănătate Publică Brăila**

**CERERE**

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

 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/certificat de absolvire sau adeverinţă de absolvire a studiilor, valabilă 12 luni de la promovarea examenului de finalizare a studiilor, eliberate de o instituţie de învăţământ mediu/postliceal acreditată care atestă formarea în profesia de tehnician protezare auditivă şi tehnician acustician–audioprotezist/inginerie medicală, precum şi alte specialităţi cu studii de licenţă în protezare auditivă. În cazul studiilor medii este obligatorie diploma de bacalaureat;

sau

 (ii) certificat de calificare profesională cu durată de minimum 2.200 de ore/nivel de calificare 5 sau 6, conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi ale Hotărârii Guvernului nr. 918/2013 privind aprobarea Cadrului naţional al calificărilor, cu modificările şi completările ulterioare, pentru absolvenţi de învăţământ mediu, cu diplomă de bacalaureat, sau superior;

sau

 (iii) certificat de perfecţionare/specializare de minimum 720 de ore/nivel de calificare 3, conform prevederilor Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi ale Hotărârii Guvernului nr. 918/2013 privind aprobarea Cadrului naţional al calificărilor, cu modificările şi completările ulterioare, pentru persoanele cu experienţă în domeniu de minimum 7 ani, atestată prin adeverinţă de salariat;

 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,