

Cerere pentru fizician medical/ sociolog medical

Doamnă director,

Subsemnatul(a),,
născut(ă) la data de, CNP, cu
domiciliul stabil în localitatea, str. nr.
....., bl... .., sc., et., ap., sectorul/ județul, tel.
....., absolvent(ă) al/a,
cu diploma, având
specialitatea

....., Certificat de competență/ Certificat de perfecționare nr. /, perioada
....., cu un număr total de ore de pregătire de,
angajat(ă) la,
vă rog a-mi emite autorizația de liberă practică în specialitatea

Anexez următoarele acte:

a) copii ale documentelor de studii eliberate de o instituție de învățământ superior acreditată
care atestă formarea în profesia de fizician (licență în fizică) sau sociolog (licență în sociologie),
precum diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor universitare;

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

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