

**Cerere pentru terapeut vocal**

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 superioare de lungă durată (diplomă de absolvire/diplomă de licență) emise de:

(i) facultatea de psihopedagogie specială;

(ii) facultatea de medicină generală;

(iii) facultatea de muzică - secția pedagogie muzicală, canto;

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 .....