

A. Modelul de cerere pentru biolog, biochimist, chimist în sistemul sanitar

Doamnă/Domnule 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 seria nr., membru(ă), având specialitatea, confirmat(ă) specialist/principal prin Ordinul ministrului sănătății nr. /, angajat(ă)/pensionar(ă) la de la data de, vă rog a-mi elibera autorizația de liberă practică în specialitatea

Anexez următoarele acte:

- document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesie, în copie certificată cu originalul;
- certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
- certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, în termen, care include viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
- act de identitate, în copie certificată cu originalul, în termen;
- dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
- avizul Ordinului Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor din Sistemul Sanitar din România;
- adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.

Data

Semnătura