

*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 ....., având  
specialitatea ....., Certificat de competență/Certificat  
de perfecționare nr. .... / ....., perioada ....., cu un nr. total de ore  
de pregătire ....., 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 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 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 .....*