***Cerere Tip***

 Domnule Preşedinte,

 Subsemnatul(a), nume ................., prenume ................., cetățean............., după caz membru de familie............/ rezident permanent în România/ rezident pe termen lung........, profesia ............., domiciliat(ă) în str. ..................................nr......, bl. ....., sc. ....., et. ......, localitatea ........................, sectorul/judeţul .................., telefon nr. ........, adresă e-mail...... după caz, prin împuternicit nume ..............., prenume ..............., posesor al CI seria .... nr. ....., cu Împuternicirea notarială ......... nr. ...., data ........., telefon........... adresă e-mail................., vă rog să binevoiţi a-mi aproba recunoașterea titlului de calificare de........... obținut în........, în vederea exercitării profesiei în România.

□ Sunt de acord cu prelucrarea, în condiţiile legii, a datelor mele personale, de către OAMGMAMR și cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele.

 Anexez prezentei cereri următoarele acte:

□ a) Documente care atestă îndeplinirea uneia din cerințele de cetățenie, căsătorie, filiație sau rezidență prevăzute de lege in vederea accesului la profesie în România:

................................................................................................................................................................

□ b) Documente de schimbare a numelui (copia certificatului de căsătorie/documentului de schimbare a numelui);

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

□ c) Documente de formare profesională .............................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

□ d)Certificat de conformitate /|\_|Cerificat de drepturi dobândite|\_|Certificat de experiență profesională de 3 ani/|\_|Certificat care atestă nivelul educațional al calificării;

□ e) Certificat de sănătate fizică sau psihică;

□ f) Certificat de onorabilitate si probitate profesională( Certificat de status profesional curent/Certificat de good standing)/ declarație notarială;

□ g) Dovada asigurării pentru răspunderea profesională( malpraxis);

□ h) dovada achitării taxei de evaluare

 Data Semnătura

 ............. ............