

CERERE
pentru eliberarea unui certificat de conformitate a studiilor

1. Solicitant (Date personale)

Numele și prenumele _____

Cetățenia _____

Domiciliul _____

Telefon _____

E-mail _____

2. Solicit eliberarea certificatului de conformitate a studiilor cu prevederile Directivei 2005/36/CE, cu modificările și completările ulterioare,

În scopul exercitării profesiei de fizioterapeut / _____

În țara _____

3. Certific includerea în dosar a următoarelor documente:

Titlul oficial de calificare în fizioterapie potrivit art. 11 din Legea nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, în copie/copie legalizată

Adeverința de autenticitate a diplomei eliberată de instituția emitentă, în original/copie legalizată

Anexa la actul de studii (foaia matricolă sau suplimentul la diplomă), în copie/copie legalizată

Actul de identitate valabil în copie conformată cu originalul

Dovada schimbării numelui (dacă este cazul), în copie/copie legalizată

Copie după dovada plății taxei de verificare a dosarului în vederea eliberării certificatului de conformitate (pentru fizioterapeuții care nu dețin calitatea de membru în Colegiul Fizioterapeuților din România) în cuantum de 200 lei.

Copie după dovada plății taxei de emisie a certificatului de conformitate în valoare de 100 lei.

4. Solicit eliberarea certificatului de conformitate a studiilor cu prevederile Directivei 2005/36/CE:

Prin ridicare de la sediul Colegiului Fizioterapeuților din România, personal sau prin împuternicit cu procură notarială specială.

Transmitere prin curierat rapid, cu plata la destinație, serviciul de curierat fiind contractat de către solicitant.

5. Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Codul Penal privind falsul în declarații, că informațiile prezentate în această cerere și documentele incluse în dosar corespund realității.

Data,

Numele, prenumele,
semnătura,

.....

În conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016, îmi exprim acordul fără echivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate.

Data,

Numele, prenumele,
semnătura,

.....

***Notă:** Documentele depuse în copie vor purta mențiunea "conform cu originalul", numele în clar și semnătura solicitantului, cu excepția copiilor legalizate.*