

CERERE PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE CONFORMITATE A STUDIILOR

1. Solicitant (Date personale)

Nume și prenume _____
Cetățenie _____
Domiciliu* _____
Telefon _____
E-mail _____

***În cazul în care domiciliul se află în afara teritoriului României:**

Țară _____ Regiune/Land/Comunitate Autonomă (dacă se aplică) _____, Subdiviziune regională (Departament/Județ/Voievodat/etc., dacă se aplică) _____, Oraș/Localitate _____, Stradă _____, nr. _____.

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 conformată cu originalul
- ☐ **adeverința de autenticitate a diplomei** eliberată de instituția emitentă, în copie conformată cu originalul
- ☐ **anexa la actul de studii** (foaia matricolă sau suplimentul la diplomă), în copie conformată cu originalul
- ☐ **act de identitate valabil** în copie conformată cu originalul
- ☐ **dovada schimbării numelui** (dacă este cazul), în copie conformată cu originalul
- ☐ **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.
- ☐ **dovada plății taxei de emitere** a certificatului de conformitate în valoare de 200 lei.
- ☐ **dovada plății taxei de emitere** a certificatului de conformitate în valoare de 400 lei **în regim de urgență**

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

- ☐ Prin ridicare de la sediul CFZRO, personal sau prin împuternicit cu procură notarială specială.
- ☐ Transmitere prin curierat rapid, cu plata la destinație, la adresa: oraș _____, str. _____ nr _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sectorul (județul) _____, cod poștal |_-|_-|_-|_, tel.: _____

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.