**Anexa nr. 1 la Metodologia de atestare a auditorilor de siguranţă rutieră**

**DOMNULE/DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL,**

Subsemnatul(a), .............................., născut(ă) la data de .................... în localitatea .........................., județul .............., domiciliat(ă) în .............., str. .......... nr. .........., bl. .........., sc. .........., et. .........., ap. .........., cod numeric personal ........................, angajat(ă) al/a ..............., în funcția de ................, la .................., e-mail .........................., telefon .........., vă rog să îmi aprobați înscrierea la:

[ ] cursul de formare profesională a auditorilor de siguranță rutieră^1); sau

[ ] cursul de perfecționare profesională a auditorilor de siguranță rutieră^1).

Anexez următoarele documente^2):

a) actul de identitate, în copie^3);

b) permisul de conducere, în copie^3);

c) documente care atestă îndeplinirea condiției de competență profesională prealabilă:

1.1. actul/actele de studii, în copie^3), din care rezultă că am studii superioare dovedite cu diplomă de licență și diplomă de master recunoscute, în una dintre specialitățile construcției și proiectării drumurilor și podurilor, respectiv din domeniile inginerie civilă, ingineria transporturilor sau ingineria autovehiculelor rutiere, ori studii echivalente potrivit prevederilor art. 153 alin. (2) din Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare; și

1.2. documentul sau documentele, în original, care atestă deținerea unei experiențe profesionale de cel puțin 3 ani în unul sau mai multe dintre domeniile menționate la pct. 1.1; sau

2.1. documentul care atestă că am activat ca polițist rutier în grad de ofițer, eliberat de Inspectoratul General al Poliției Române, în original; și

2.2. documentul sau documentele, în original, care atestă că am o experiență de cel puțin 10 ani în sistematizarea traficului rutier, eliberate de Inspectoratul General al Poliției Române;

d) adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare înscrierii la curs, eliberată de către medicul de familie al solicitantului sau de către unități sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior datei de începere a cursului;

e) certificatul de cazier judiciar valabil, în original;

f) actul care atestă schimbarea numelui, dacă este cazul, în copie^3).

Data

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

Semnătura

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

**Domnului/Doamnei director general al Autorității Rutiere Române - A.R.R.**

**^1) Se bifează cursul la care solicitantul dorește să se înscrie.**

**^2) Se menționează doar documentele anexate cererii de înscriere la curs.**

**^3) Actele prevăzute la lit. a), b), lit. c) pct. 1.1 și lit. f) se certifică de către solicitant pentru conformitate cu originalul prin înscrisul: „Subsemnatul(a), .........., declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii penale, că prezentul act este conform cu originalul.”**