

Model de certificat medical pentru înscrierea la concursul pentru ocuparea unei funcții didactice, didactice auxiliare sau administrative, precum și a unei funcții de conducere, de îndrumare și control în învățământul preuniversitar

Județul
Localitatea
Unitatea medicală
Telefon, e-mail

CERTIFICAT MEDICAL — MEDICINA MUNCII

Certific că domnul/doamna, CNP,
a fost examinat(ă) și este apt(ă) /inapt(ă) din punct de vedere medical pentru exercitarea funcției:

- didactice
 - didactice auxiliare
 - administrative
 - de conducere
 - de îndrumare și control
- în învățământul preuniversitar.

Data:

Semnătura și parafa medicului de medicina muncii: