ANEXA Nr. 1

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: .....