ANEXA Nr. 1 la OM_MS_MEC nr. 55/3335/2026

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: .....