ORDIN nr. 3.177 din 5 februarie 2015
privind aprobarea formularului specific al certificatului medical necesar pentru încadrarea şi menţinerea într-o funcţie de conducere sau de îndrumare şi de control din învăţământul preuniversitar

ANEXĂ

- Model -

Judeţul .....

Localitatea .....

Unitatea sanitară .....

timbru fiscal

L.S.

CERTIFICAT MEDICAL Nr. .....
anul ..... luna ..... ziua .....

În baza referatului Dr. .....
numele şi prenumele

în calitate de .....
Se certifică de noi că: .....
numele şi prenumele

în vârstă de ..... ani; sexul M/F,

Domiciliat în: jud/sect. ..... loc. .....
str. ..... nr. ..... cu B.I/C.I seria ....
nr. ..... având ocupaţia de: .....
la .....

Este suferind de: .....
.....
.....
.....

S-a eliberat prezentul spre a-i servi la: .....
.....

L.S.

Medic director,
.....

ST 17.5;A5