

Județul . . . . .  
Localitatea . . . . .  
Unitatea medicală . . . . .  
Telefon . . . . ., e-mail . . . . .

**CERTIFICAT MEDICAL - MEDICINA MUNCII**  
**în vederea înscrierii la concurs pentru ocuparea unui post didactic sau**  
**didactic auxiliar în învățământul superior**  
Nr. . . . . data . . . . .

Se certifică faptul că dl/dna \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ este  
APT   
INAPT   
pentru înscrierea la concurs.

Semnătură  
\_\_\_\_\_  
(medic specialist de medicina muncii)

Județul . . . . .  
 Localitatea . . . . .  
 Unitatea medicală . . . . .  
 Telefon . . . . ., e-mail . . . . .

### AVIZ-PSIHIATRIE

în vederea înscrierii la concurs pentru ocuparea unui post didactic sau  
 didactic auxiliar în învățământul superior

Nr. . . . . data . . . . .

Se certifică faptul că dl/dna \_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_,

prezintă /nu prezintă  afecțiuni neuropsihice prevăzute în baremul medical cu afecțiunile care constituie contraindicații pentru exercitarea funcției de cadru didactic sau didactic auxiliar din învățământul superior (anexa nr. 4 la Ordinul ministrului educației și al ministrului sănătății nr. 4.060/1.502/2024).

Afecțiuni neuropsihice	DA*	NU*
Tulburări psihice organice		
Tulburări psihice și de comportament induse de consumul de alcool și substanțe psihoactive		
Schizofrenie, tulburări schizoafective și delirante		
Tulburări afective bipolare		
Tulburări depresive - forme severe		
Tulburări fobic-anxioase - forme severe		
Tulburări obsesiv-compulsive - forme severe		
Tulburări disociative		
Tulburări de personalitate		

\* Se completează obligatoriu.

Semnătură,

.....

(medic specialist psihiatrie)