

Județul

Localitatea

Unitatea medicală

Telefon, e-mail

CERTIFICAT MEDICAL - MEDICINA MUNCII

în vederea înscrierii la concurs pentru ocuparea unui post didactic, de cercetare sau didactic auxiliar în învățământul superior sau la un examen de promovare în cariera didactică în învățământul superior
nr. data

Se certifică faptul că (numele și prenumele), CNP
....., este

APT []

INAPT []

pentru înscrierea la concurs sau la examen de promovare în cariera didactică.

Semnătură

.....

(medic specialist de medicina muncii)