

ORDIN Nr. 3177/147 din 5 februarie 2015

privind aprobarea formularului specific al certificatului medical necesar pentru încadrarea și menținerea într-o funcție de conducere sau de îndrumare și de control din învățământul preuniversitar

EMITENT: MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

Nr. 3.177 din 5 februarie 2015

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. 147 din 12 februarie 2015

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 114 din 12 februarie 2015

În temeiul [art. 234](#) alin. (1) din Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare,

în baza [Hotărârii Guvernului nr. 26/2015](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației și Cercetării Științifice și a [Hotărârii Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul educației și cercetării științifice și ministrul sănătății emit prezentul ordin.

ART. 1

Se aprobă utilizarea ca formular specific al certificatului medical necesar pentru încadrarea și menținerea într-o funcție de conducere sau de îndrumare și de control în învățământul preuniversitar a modelului prevăzut în [anexa](#) care face parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 2

Direcțiile generale și direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Educației și Cercetării Științifice și din cadrul Ministerului Sănătății duc la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. 3

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul educației și cercetării științifice,
Sorin Mihai Cîmpeanu

p. Ministrul sănătății,
Dorel Săndesc,
secretar de stat

ANEXA 1*)

*) Anexa este reprodusă în facsimil.

- Model -

Județul	
Localitatea	timbru fiscal
Unitatea sanitară	L.S.
<p>CERTIFICAT MEDICAL Nr.</p> <p>anul luna ziua</p>	
<p>În baza referatului Dr.</p> <p style="text-align: center;">numele și prenumele</p> <p>în calitate de</p> <p>Se certifică de noi că:</p> <p style="text-align: center;">numele și prenumele</p> <p>Codul numeric personal</p> <p> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ în vârstă de ani; sexul M/F,</p> <p>Domiciliat în: jud./sect. loc.</p> <p>str. nr. cu</p> <p>B.I./C.I. seria nr. având ocupația de:</p> <p>.....</p> <p>la</p>	
<p>Este suferind de:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>S-a eliberat prezentul pentru a-i servi la:</p> <p>.....</p>	
L.S.	<p>Medic director,</p> <p>.....</p>
