

**ORDIN nr. 3.177 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

**Data intrării în vigoare :** 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 Sîndesc,  
secretar de stat

ANEX

\*T\*

- Model -

Jude ul .....

Localitatea .....

timbru  
fiscal

Unitatea sanitar .....

L.S.

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

În baza referatului Dr. ....  
numele și prenumele

în calitate de .....  
Se certific de noi c : .....  
numele și prenumele

în vârst de ..... ani; sexul M/F,

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

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

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

L.S. Medic director,  
.....

17.5;A5

\*ST\*