

## SOLICITARE PENTRU EXAMENUL MEDICAL LA PERSOANELE CU ATRIBUŢII ÎN SIGURANŢA CIRCULAŢIEI

UNITATEA \_\_\_\_\_

ADRESA (firmei): \_\_\_\_\_

NR. O.R.C./AN: \_\_\_\_\_

C.U.I.: \_\_\_\_\_

CONT BANCAR: \_\_\_\_\_

### SOLICIT:

- Examenul medical conform Ordinului 447/2003 al Ministerului Transporturilor, lucrarilor publice si locuintei, completat cu Ordinul 1256, 1259, 1260,1262/ 2013
- Fişa de aptitudine Medicina Muncii conform HG 1169/2011
- Examen psihologic Siguranta Circulatiei

### PENTRU Domnul/Doamna

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Concediu medical in ultimele 12 luni    da  / nu     nr. zile \_\_\_\_\_

- Angajare
- Control medical periodic
- Atestat taxi
- Şcolarizare
- Alte

## **FUNCȚIA PENTRU CARE SE SOLICITĂ EXAMINARE:**

- Transport intern mărfuri generale**
- Transport intrnațional mărfuri generale (TIR)**
- Transport intern persoane categoria D (Autocare, Microbuze, Autobuze)**
- Transport internațional persoane categoria D**
- Transport persoane în regim de taximetrie (taxi categoria B)**
- Transport agabaritic**
- Transport intern mărfuri periculoase**
- Transport intern cisterne și materiale explozibile**
- Transport internațional cisterne și materiale explozibile**
- Coordonator activitate de tranport**
- Instructor auto**

**Această solicitare ține loc de COMANDĂ**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila