



ANEXA NR. 3

CERTIFICAT MEDICAL
pentru înscrierea la examenul sau concursul pentru dobândirea calității de notar stagiar
ziua luna anul

Județul Localitatea
Unitatea sanitară

A. NUMELE PRENUMELE
Sexul M/F, născut (a) în anul luna, ziua, în orasul/comuna , județul, fiul/fiica lui și al/a, domiciliat(a) în județul, localitatea, str. nr., CNP, tel. e-mail

ANEXA NR. 3

B. ANTECEDENTELE PERSONALE (se vor atesta de medicul de familie pentru cei care nu au fișa la dispensarul clinicii).

.....
.....
.....
.....

C. REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE

Specialitate	Nr. fișei (reg. de consult)	Data examinării	Concluzii (boli depistate)	Concluzii apt/inapt înscriere examen/concurs	Semnătura și parafa medicului
0	1	2	3	4	5
Boli interne					

MINISTERUL JUSTIȚIEI

Chirurgie- ortopedie					
Neurologie					
Psihiatrie					
Oftalmologie					
ORL					

Serologia sângelui

Unitatea sanitară

Nr. buletin data rezultatul

.....

Semnătura și parafa medicului

D. CONCLUZIILE MEDICULUI ȘEF DE CLINICĂ

APT/INAPT pentru dobândirea calității de notar stagiar

Semnătura și parafa
medicului,
L.S.

MINISTERUL JUSTIȚIEI

ANEXA NR. 4

CABINETUL PSIHOLOGIC

.....

Nr. _____ / _____

AVIZ PSIHOLOGIC

În conformitate cu dispozițiile art. 22 alin. (2) din Legea notarilor publici și a activității notariale nr. 36/1995, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, doamna / domnul, CNP....., domiciliat/domiciliat în, în urma examinării psihologice, este declarată/declarat APT/INAPT pentru dobândirea calității de notar stagiar.

Semnătura și parafa psihologului.....

