

**ACTE NECESARE LA DEPUNEREA DOSARELOR DE  
REEXAMINARE MEDICALĂ/PSIHOLOGICĂ, PENTRU COMISIA  
CENTRALĂ DE SIGURANȚA CIRCULAȚIEI, DIN CADRUL  
SPITALULUI CLINIC CF WITTING BUCUREȘTI, ÎN CONDIȚIILE  
DECLARĂRII LA NIVELUL COMISIEI TERITORIALE DE  
SIGURANȚA CIRCULAȚIEI, A INAPTITUDINII DE A OCUPA O  
ANUMITĂ FUNCȚIE ÎN SIGURANȚA CIRCULAȚIEI**

**1. PENTRU CONTROL PERIODIC, SCHIMBARE DE FUNCȚIE,  
MENȚINERE IN FUNCȚIE, SESIZARE:**

- CERERE DIN PARTEA UNITĂȚII ANGAJATOARE
- CARACTERIZARE (ANEXA 6/ORDINUL 447/2003)
- AVIZ MEDICAL/PSIHOLOGIC DE INAPTITUDINE,  
ELIBERAT DE COMISIA TERITORIALĂ DE  
SIGURANȚA CIRCULAȚIEI

**2. ANGAJARE**

- CERERE ÎN NUME PROPRIU
- AVIZ MEDICAL/PSIHOLOGIC DE INAPTITUDINE,  
ELIBERAT DE COMISIA TERITORIALĂ DE  
SIGURANȚA CIRCULAȚIEI

**3. ȘCOLARIZARE**

- CERERE DIN PARTEA UNITĂȚII ANGAJATOARE  
(DACĂ PETENTUL ESTE ANGAJAT)
- AVIZ MEDICAL/PSIHOLOGIC DE INAPTITUDINE,  
ELIBERAT DE COMISIA TERITORIALĂ DE  
SIGURANȚA CIRCULAȚIEI