

**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