

Anexa nr. 2

Județul
Localitatea
Unitatea medicală
Telefon, e-mail

AVIZ - PSIHIATRIE

în vederea înscrierii la concurs pentru ocuparea unui
post didactic sau didactic auxiliar în învățământul superior

Nr. data

Se certifică faptul că (numele și prenumele), CNP
....., prezintă []/nu prezintă [] afecțiuni neuropsihice prevăzute în
baremul medical cu afecțiunile care constituie contraindicații pentru exercitarea funcției
de cadru didactic sau didactic auxiliar din învățământul superior (anexa nr. 4 la Ordinul
ministrului educației și al ministrului sănătății nr. 4.060/1.502/2024).

Afecțiuni neuropsihice	DA*	NU*
Tulburări psihice organice		
Tulburări psihice și de comportament induse de consumul de alcool și substanțe psihoactive		
Schizofrenie, tulburări schizoafective și delirante		
Tulburări afective bipolare		
Tulburări depresive - forme severe		
Tulburări fobic-anxioase - forme severe		
Tulburări obsesiv-compulsive - forme severe		
Tulburări disociative		
Tulburări de personalitate		

* Se completează obligatoriu.

Semnătură,

.....
(medic specialist psihiatrie)