



Unitatea medicala:  
Cabinet de medicina muncii

Adresa:  
Tel.:

Angajare ☐ Examen medical periodic ☒ Adaptare ☐ Reluarea muncii ☐ Supraveghere  
speciala ☐ Alte ☐

MEDICINA MUNCII - FISA DE APTITUDINE Nr. 4707/2015  
(Un exemplar se trimite la angajator, unul se inmaneaza angajatului.)

Societatea: LC SPORT MECHANICAL WORKSHOP SRL

Adresa: TIMIS

tel.: , fax: .....

Numele: NISTOR prenumele: LARA MARIA

CNP 6020910351999

Ocupatia/Functia MONTATOR SUBANSAMBLE

Post si locul de munca .....

AVIZ  
MEDICAL:

Recomandari:

Apt ☒ - cu EIP usuz  
Apt ☐  
conditionat .....  
Inapt ☐  
temporar .....  
Inapt ☐

Medic de medicina muncii,

(semnatura si parafa)

Data: 28.10.2015

Data urmatoarei examen medical: 10.12.2016

Dr. MALVINA CALEANU  
Medic specialist Medicina Muncii  
si Medicina de Familie