

Nr.....din.....



**DECIZIA COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ
privind admiterea / respingerea contestației**

Decizia Directorului General AACR privind înființarea comisiei de analiză secundară	
Numele și prenumele solicitantului	
Numărul și data depunerii contestației	
Proces verbal al Comisiei de analiză secundară / data	
Decizia Comisiei de analiză secundară Respinge contestația <input type="checkbox"/> Admite contestația și recomandă eliberarea Certificatului medical <input type="checkbox"/>	
Data	
Semnătura Președintelui Comisiei	
Semnătura de luare la cunoștință a solicitantului / data	

(Se completează în cazul admiterii contestației)

Certificatului medical / Clasa / data eliberării	
Perioada de valabilitate	
Limitări	
Semnătura persoanei care a eliberat certificatul medical	
Semnătura solicitantului / data	

