



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI OLT



Str. Aleea Muncii, Nr. 2A, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230016
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

ANUNȚ

privind organizarea și desfășurarea examenului pentru obținerea gradului de medic, medic stomatolog respectiv farmacist primar, din sesiunea 19 iunie - 11 iulie 2025

Ministerul Sănătății organizează în perioada **19 iunie-11 iulie 2025**, sesiune de examen pentru obținerea gradului de **medic, medic stomatolog, respectiv farmacist primar**, pentru medicii, medicii stomatologi și farmaciștii specialiști care au exercitat profesia în specialitate până la data de **15 februarie 2026, de minimum 5 ani**, efectuată cu normă întreagă, în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul profesional.

Examenele se vor desfășura în centrele universitare: București, Cluj-Napoca, Craiova, Constanța, Iași, Oradea, Sibiu, Târgu Mureș, Timișoara, Arad, Brașov și Galați.

ÎNSCRIERI:

1. Candiții vor transmite prin servicii poștale sau de curierat dosarele pentru înscrierea la acest examen, Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București **în perioada 05-16 mai 2025, inclusiv.**
2. Dosarele candiților cu funcții didactice, ale angajaților cu funcții în cercetarea științifică medicală, ale candiților care necesită completarea activității prin efectuarea studiilor doctorale, vor fi transmise pentru înscrierea la acest examen, prin servicii poștale sau de curierat, Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București **în perioada 05-16 mai 2025, inclusiv.**
3. Pentru ministerele cu rețea medicală proprie, dosarele candiților vor fi depuse sau transmise tot prin servicii poștale sau de curierat, direcțiilor medicale ale ministerelor cu rețea medicală proprie, **în perioada 05-16 mai 2025, inclusiv.**
4. Dosarele candiților cu activitate prestată în afara României, vor transmite prin servicii poștale sau de curierat, **în perioada 05-16 mai 2025, inclusiv**, pe adresa Ministerului Sănătății, Direcția Reglementare și Formare Profesională Medicală, Str. Cristian Popișeteanu nr. 1-3, sector 1, București, cod: 010024.

DOSARUL DE ÎNSCRIERE AL CANDIDATULUI, va cuprinde:

1. cerere de înscriere tip, conform celei afișate pe site-ul Ministerului Sănătății;
2. copia diplomei de licență obținută ca medic, medic stomatolog sau farmacist*;
3. copia certificatului de medic/medic stomatolog /farmacist specialist*;
4. copia actului de identitate CI/BI*;
5. copii ale documentelor care atestă schimbarea numelui (certificat de căsătorie /decizie divorț) dacă este cazul*;
6. copia certificatului de membru al colegiului profesional și a avizului anual privind exercitarea profesiei de medic, vizat pentru anul în curs*;
7. adeverința/adeverințele eliberate de unitățile sanitare în care este încadrat medicul, medicul stomatolog, respectiv farmacistul specialist, din care să reiasă: specialitatea în care acesta este confirmat și data de la care acesta este încadrat ca specialist. Documentul va preciza numărul ordinului ministrului sănătății de confirmare în specialitate, tipul de contract încheiat cu angajatorul (perioadă determinată/nedeterminată cu normă întreagă sau fracție de normă, situație în care se va specifica nr. de ore/zi sau săptămână), precum și data la care a îndeplinit 5



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI OLT



Str. Aleea Muncii, Nr. 2A, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230016
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

- ani de exercitare a profesiei ca specialist în specialitatea pentru care urmează să susțină examenul, respectiv durata de exercitare a profesiei în specialitatea dobândită până la data de 15 februarie 2026- **document în original;**
8. în locul documentului prevăzut la punctul nr. 7, medicii și medicii stomatologi care își desfășoară activitatea în cabinete medicale individuale vor prezenta:
- declarația pe propria răspundere, că desfășoară activitatea în specialitate și fracția de normă a acesteia la cabinetul individual – **document în original;**
 - o adeverință eliberată de CMI din care să rezulte durata de 5 ani de exercitare a profesiei ca specialist până la data de 15 februarie 2026, precum și cuantumul normei-normă întreagă sau fracție de normă, situație în care se va specifica nr. de ore/zi sau săptămână - **document în original;**
 - copia certificatului de înregistrare al cabinetului respectiv*.
9. în locul documentului prevăzut la punctul nr. 7, farmaciștii care lucrează în farmacii cu circuit deschis, indiferent de specialitatea de confirmare, vor prezenta, după caz:
- declarația pe propria răspundere că desfășoară activitatea ca specialiști în specialitatea în care solicită să susțină examenul, în farmacii cu circuit deschis, data de la care desfășoară această activitate, precum și fracția de normă a activității desfășurate, normă întreagă sau fracție de normă – **document în original;**
 - o adeverință eliberată de unitatea angajatoare respectivă, din care să rezulte durata de exercitare a profesiei în specialitate dobândită ca specialist până la data de 15 februarie 2026, precum și cuantumul normei, normă întreagă sau fracție de normă – **document în original.**
10. candidații care solicită completarea duratei de exercitare a profesiei în specialitate pe baza gărzilor efectuate, conform prevederilor Ordinului MS nr. 870/2004 cu modificările și completările ulterioare, valabilă doar pentru perioadele de timp pentru care nu au avut încheiate alt tip de contracte de muncă, sau pentru întregirea normei, în cazul celor încadrați cu fracție de normă, vor depune la dosar adeverințele eliberate de unitatea/unitățile în care au efectuat gărzi, conținând vechimea acumulată în exercitarea profesiei ca specialist prin efectuarea serviciului de gardă, transformată în ani, luni, săptămâni, de muncă, calculată astfel de emitentul documentului respectiv, pe baza pontajelor întocmite de respectivele unități angajatoare - **în original;**
11. medicii care solicită recunoașterea duratei de exercitare a profesiei efectuată în unități medico-sanitare din statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederației Elvețiene, vor depune:
- un document tip adeverință, eliberat de unitatea în care a prestat servicii medicale de specialitate, care atestă perioada pentru care a efectuat contractul, precum și cuantumul normei-normă întreagă sau fracție de normă și traducerea legalizată a acesteia – **document în original;**
 - un document tip adeverință, care atestă înscrierea în organizația profesională teritorială pentru perioada respectivă (copie) și traducerea legalizată a acesteia – **în original.**
12. cadrele didactice încadrate în instituțiile de învățământ medical uman superior, la catedre fără corespondent în nomenclatorul de specialități/fără corespondent cu specialitatea în care doresc să susțină examenul, vor depune:
- o adeverință din care să reiasă că este angajat al instituției de învățământ superior medical cu precizarea disciplinei de încadrare - **în original;**
 - o adeverință din care să reiasă că desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții, în specialitatea în care dorește să susțină examenul, de minim 5 ani până la data de 15 februarie 2026 - **document în original.**



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI OLT



Str. Aleea Muncii, Nr. 2A, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230016
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

13. candidații care solicită recunoașterea duratei de exercitare a profesiei în specialitate, prin efectuarea programelor de tip Doctorat, valabilă doar pentru perioadele de timp pentru care nu au avut încheiate alt tip de contracte de muncă, sau pentru întregirea normei în cazul celor încadrați cu fracție de normă în perioada studiilor doctorale, vor depune:

- copia diplomei care atestă finalizarea studiilor doctorale *;
- adeverințe/documente suplimentare privind perioada efectuată practic în clinici de specialitate, prin care se atestă activitatea desfășurată (perioada de timp și numărul de ore zilnic) pentru fundamentarea lucrării de doctorat, în domeniul specialității - **în original**.

14. certificat medical de sănătate (**original**) conform prevederilor legale în vigoare, din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic (viză medic specialist/primar psihiatrie) pentru specialitatea solicitată.

15. Taxa de participare în valoare 550 lei, achitată pe numele candidatului prin ordin de plată sau mandat poștal, în contul **IBAN RO36 TREZ 7002 0E36 5000 XXXX, CUI 4266456**, ATCP Mun. București (Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București), beneficiar Ministerul Sănătății, adresa: str. Cristian Popișteanu Nr. 1-3, sector 1, București, cod: 010024.

La locul pentru corespondență se va menționa “Taxa examen primariat și numele candidatului.”

Taxa de examen nu se poate returna (candidat absent, dosar respins sau dosar retras) și nici reporta pentru o sesiune ulterioară.

****Documentele prevăzute* la punctele 2-6, respectiv 8 și 13, vor fi prezentate în copie, certificată „Conform cu originalul”, asumată de posesor prin semnătură.***