



Numele,
Prenumele **CUȘNIR
TATIANA VALERII**

Anul nașterii **27.08.1987**

Grupa sanguină **O I**

Locul de muncă **GRĂDINIȚA NR.**

Domiciliu **CORNULUI 5/2-17**

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

CONTROL MEDICAL

Nr. 17842 2019

00252-2019

F.N. _____

MRS. Nr. _____

Gn. Nr. _____

ADMIS: _____

MEDIC: _____

Admis

2019



Numele,
Prenumele

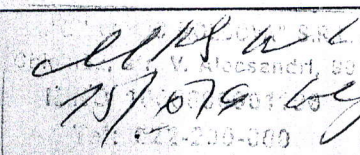
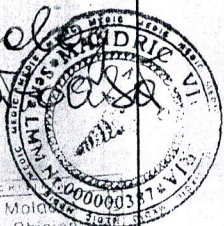
PARFENII
MARIA VASIL

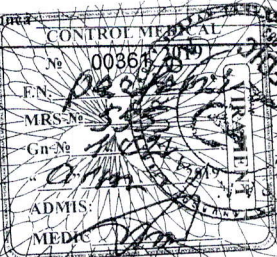
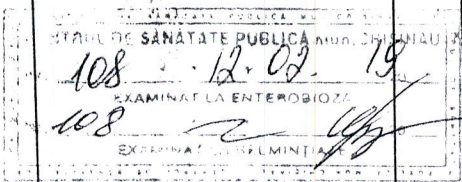
Anul naşterii 03.11.1954

Grupa sangvină A(II) Rh +

Locul de muncă ISAP PIAȚA CENTRALĂ
LICEUL

Domiciliu GRENOBLE 163/6-43

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
 30.10.19 medic genetic 2-20: 20  11 19 AP		

ANUL ANUL			
Data	Data	Concluzia, medicul	Semnătura medicului
Locul de muncă		Nr. 18076	2019
			
			
30.07.19 m. Horeca prin un președinte H. K. A. J. E.			

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
 5.09.2019. Med. de familie D-40: Să notăm Apt. pentru muncă med. G. 28.10.2018 Radiografia cutiei toracice Compunere pulmonare foră focare și infiltrate vârstă Hili - structuri. Desen pulmonar distinct Cord - nu este mărit în dimensiuni		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
 Numele, Prenumele: FILIPCIUC JANA ION Anul nașterii: 15.03.1962 Grupa sanguină: O (I) Rh + Locul de muncă: LICEUL PROFESIONAL NR 1 MAISTRU Domiciliu: PANDURILOR 20-24		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
15.08.18 controlul măsoare D-401 Să notăm 15.08.2018 15.08.2018 neofort așezare Să notăm măsoare		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
RADIOGRAFIE Nr. 88430 15/VIII/2018 SĂNĂTOS CA CMF Nr.1 MSP AMT-BOTANICA MEDIC RADIOLOG CONTROL MEDICAL Nr. 00276 2019 F.N. MRS-Nr. Ga-Nr. ADMIS MEDIC Nr. 18005 2019 Admis 2019		

ДИПЛОМЪ

МДРР
ВЫ. 41

КВ № 582718

Диплома де факт есте дата *Барсегарската*
Жанна Иванова

орент аверсирни, на ед ан анул 1979 а антрот
да *институту*
родителски

ши ан анул 1985 а термини нареду делан да
институту
референт

до специалитот, *механолошка*
организация *механолошка*

Прин хотарда Комисии де экзаминаре
де стоп де да *22 юни* анул 1985
Барсегарската *Ж. И.*
и се атрибуе квалификация де *механолог*

Орашу *Жуишув* *5 юни* анул 1985
Нумару де впрежистаре *50*



ДИПЛОМ

КВ № 582718

Настоящий диплом выдан *Барсегарской*
Жанне Ивановне

в том, что она в 1979 году поступила
в *Жуишневский*

наш тем же тексты институт
и в 1985 году окончила полный курс
кадрового
института

по специальности *механологическая*
организация *механологическая*

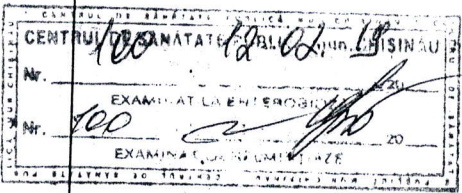
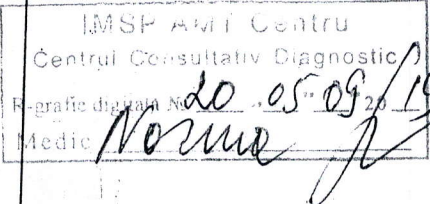
Решением Государственной экзаменационной
комиссии от *22 июня* 1985 г.
Барсегарской *Ж. И.*
присвоена квалификация *механолога*

Председатель Государственной
экзаменационной комиссии
Регистр. № *50*
Орешков *Жуишнев* *5 июня* 1985 г.
Регистрационный № *50*



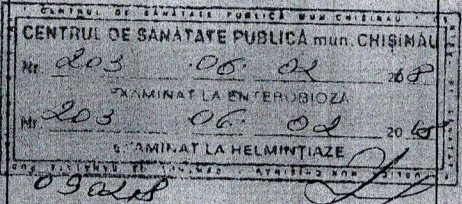
Молдавский яз.

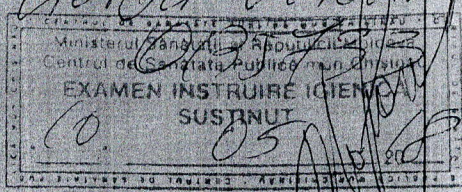
Московская типография Гоанка, 1982

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
		
		



Numele, Prenumele **CIORBA VERONICA GHEORGHE**
 Anul nașterii **24.09.1977**
 Grupa sangvină **A (II) Rh +**
 Locul de muncă **ISAP PIAȚA CENTRALĂ ȘCOALA NR. 5 CANTINA**
 Domiciliu **CRICOVA CHIȘINĂULUI 93-41**

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
		
		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
		
24.01.19. Med. Lucr. H.D. 19/95 pe sarcina de Apt. p. muncă med. Alice		
		

REPUBLICA MOLDOVA
MINISTERUL ÎNĂȚĂMÎNTULUI

Școala Tehnică Profesională
Instituția de învățământ
Nr 94 de Chișinău

CERTIFICAT
de studii secundare profesionale

Seria ASP

Nr.

009002

Prezentul certificat atestă că

Veronica Băleanu

numele, prenumele

1944

născută la *24 septembrie*

în localitatea *T. Buben. r-n. Chișinău*

îmatriculată la *1 septembrie* anul 1992

și a obținut studii secundare profesionale *bucătare*

în profesia (meseria)

și în baza hotărârii Comisiei pentru examenul de

calificare din *28 iunie* 1996

i să atribuie calificarea *bucătare categoriei a patra*

cu media la examenele de calificare *8,66*

10 pt și 30 pt și 10 pt

Președinte al Comisiei *MB*

L.S. Secretar

04.09.92

Eliberat la *28 iunie* 1996 Nr. de înregistrare *6489*

Semnătura titularului *Bucur*

Situația școlară

Nr. crt.	Obiectul	Nota
1	Matematică	8 (10 pt)
2	Algebră	9 (10 pt)
3	Geometrie	8 (10 pt)
4	Limba română	8 (10 pt)
5	Limba engleză	9 (10 pt)
6	Matematică	8 (10 pt)
7	Algebră	4 (10 pt)
8	Geometrie	8 (10 pt)
9	Matematică	8 (10 pt)
10	Algebră	8 (10 pt)
11	Geometrie	8 (10 pt)
12		
13		
14		
15		
16		

L.S.

Director,

MB



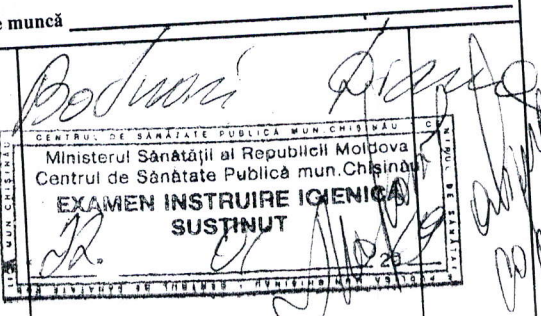
Numele,
Prenumele **BOTNARI
DIANA**

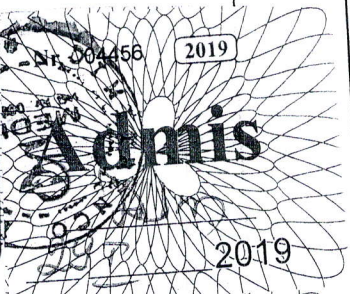
Anul nașterii **25.05.1995**

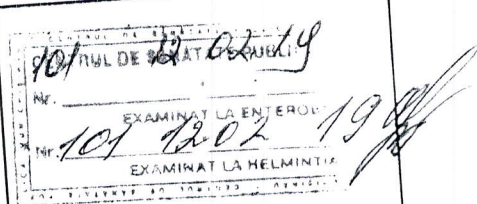
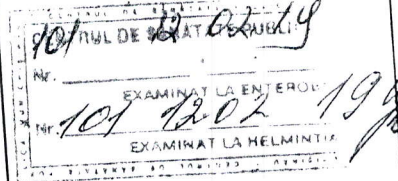
Grupa sangvină **B III**

Locul de muncă **ALIMENTAȚIA PUBLICĂ**

Domiciliul **BĂCIOI INDEPENDENȚEI 50-4**

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
 		

CONTROL MEDICAL	
Nr.	2019
F.N.	00230
MRS. Nr.	
Gr. Nr.	
	

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
 		



Legitimatie Nr. 5-04-14

Eliberata dlui (dnei) elbu
(numele,

Biana Mihail
prenumele, patronimicul)

care confirma ca prin decizia Comisiei de calificare

(proces-verbal Nr. 5 din

25 iunie 2014) i s-a atribuit

Calificarea bucatar

categoria

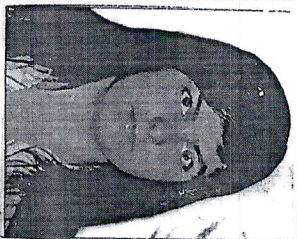


III (Trei)

Presedintele Comisiei

de calificare

semnatura



25 iunie 2014
(data eliberarii)

Reatestat bucatar categoria I (patru)

Colegiul Cooperatist din Mladova
(denumirea organizatiei)

23 iunie 2015 proces verbal nr. 3
(data, anul, proces-verbal Nr.)

Mihail Biana
(semnatura presedintelui)

Reatestat

(denumirea organizatiei)

(data, anul, proces-verbal Nr.)

(semnatura presedintelui)

Reatestat

(denumirea organizatiei)

(data, anul, proces-verbal Nr.)

(semnatura presedintelui)