



Numele

*D. I. K.*

Prenumele

*M. I.*

Anul nașterii

*1987*

Lucrul de muncă

*Quon-Tax*

Funcția

*operator*

Domiciliu

*Strada 2*

IDNP

Polița de asig. Nr.



Numele

*D. I. K.*

Prenumele

*M. I.*

Anul nașterii

*1986*

Locul de muncă

*Quon-Tax*

Funcția

*operator*

Domiciliu

*Strada 81*

IDNP

Polița de asig. Nr.

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
24. 05. 2010		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 24.05.10</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра МРС 30. 05. 13a 5</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 09. 06. 13</p>		

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

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 14.07.11</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 05.08.12</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 12.08.13</p>		

Компен

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра МРС 30. 06. 21 a 7</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра МРС 17. 06. 22 a 10</p>		
<p>ГМСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра МРС 06. 06. 13 a 14</p>		