

1. Datele despre posesorul fișei:



Numele Lazarenco
Prenumele Andrei
Anul nașterii 1984

Adresa Știrii 13 - 125

Profesia _____

Postul expeditor

Întreprinderea, instituția _____
SA Mărmăraș

Semnătura posesorului fișei _____

2. Rezultatele examenului medical:

Data	Concluzia medicului internist	Semnătura medicului
în	2	3
	<p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>IMSP SPITALUL CLINIC BĂLȚI EXAMEN MEDICAL Admis la lucru pînă la 17 XII 2022</p>	<p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>1</p>

8. Examenul la cursul elementar de cunoștințe sanitare:

Data	Denumirea programului de studiu	Nr. de ore	Notă	Semnătura medicului

- 14 -

Anexa
la Regulamentul
privind instruirea igienică a angajaților
nr. 2 din 01.08.2014

**CERTIFICAT DE INSTRUIRE
IGIENICĂ**

Lazarenco Andrei

(numele, prenumele)

precum că el (e) a fost atestat(ă) în cadrul
cursului de instruire igienică la
compartimentul

Secția protecția sănătății Publice

Expedito

(denumirea compartimentului)

**Data, luna și anul
eliberării**

24.12.2021

**Termenul de
valabilitate**

24.12.2023

Șef CSP Bălți

V. Chișlari

L.Ș.

