



Întreprinderea de Stat
„Detașamentul de Pază Paramilitară”

Государственное предприятие
„Detașamentul de Pază Paramilitară”

EXTRAS
DIN
ORDIN

14 iunie 2018

Nr. 189-C

mun. Chișinău

Cu privire la încadrare în serviciu

DI RAEVSCHI Mihail (680706), se angajează la serviciu în funcție de **gardian**, Subdiviziunea de Pază nr. 3 în cadrul Î.S. „Detașamentul de Pază Paramilitară”, începând cu data de 14 iunie 2018.

Temei: Contractul individual de muncă încheiat și cererea dlui Raevschi Mihail.

Conform originalului:
30 aprilie 2020

ADMINISTRATOR INTERIMAR

Trofim BALAN

REPUBLICA



MOLDOVA

Ministerul Educației, Culturii și Cercetării

Institutul de Științe Penale și Criminologie Aplicată

CERTIFICAT

Prezentul certificat eliberat domnului

RAEVSCI MIHAIL

numărul de identificare **2002033028192**

certifică absolvirea cursurilor de Pregătire inițială

în domeniul **Activităților particulare de detectiv și de pază**

Durata studiilor: 30.07.2018 - 31.08.2018, 240 de ore



Seria ACR Nr.: **000017269**

Identificarea documentului poate fi efectuată accesând pagina web: acte.edu.md

A studiat disciplinele/modulele:

Nr. crt.	Denumirea disciplinei/modulului	Nr. de ore	Rezultatul evaluării
1	Bazele juridice ale activității gardianului particular	14	Admis
2	Etica și imaginea gardianului	6	Admis
3	Instrucția tragerii	6	Admis
4	Interacțiunea dintre OAI și organizațiile particulare de pază	4	Admis
5	Mijloace tehnice speciale	8	Admis
6	Pregătirea fizică și de luptă	8	Admis
7	Pregătirea psihologică și psihologia securității	6	Admis

A susținut probele de calificare:

Nr. crt.	Probele	Rezultatele evaluării
1	Cadrul normativ-juridic al activității particulare de pază	7(șapte)
2	Cadrul operațional al activității particulare de pază	7(șapte)
3		
4		

În baza Hotărârii Comisiei de Evaluare din 30.08.2018

și se acordă calificarea **Gardian (paznic)**

În domeniul **Activităților particulare de detectiv și de pază**

Comandator: **Maxian Marin**
 Eliberat la: **30.08.18**
 Semnătura titularului: **Grivencii Alexei**

818108105501

Ministerul Afacerilor Interne
al Republicii Moldova



Ministry of Internal Affairs
of the Republic of Moldova

- RAEMI19680706 -

CJIM-18-079180 11.06.2018

IDNP:2002033028192

CERTIFICAT DE CAZIER JUDICIAR

Persoana identificată prin IDNP 2002033028192 nu este înscrisă în Registrul informației criminalistice și criminologice al Republicii Moldova.

Șef Direcție

Termenul de prescripție al actului juridic este de 3 luni din data eliberării.



CONFIDENȚIAL

ATENȚIE! Date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu prevederile Legii nr. 133 din 8 iulie 2011



SERIA/NR:STI-01 152621

REPUBLICA MOLDOVA
INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA
Ministerul Sănătății
CENTRUL DE SANATATE
STRĂȘENI
Or. Strășeni, str. Stefan cel Mare, 105
Tel: (+373 231) 2-28-62

La solicitarea
persoanei în cauză

Formular №027/e
Aprobat de MS al RM
№828 din 31.10.2011

Nr. 20
TRIMITERE-EXTRAS*

la Pentru angajare în
(denumirea și adresa instituției unde se trimite)

serviciul de pază

1. Numele, prenumele bolnavului Raevschi Mihail

Număr de identificare 2002033028192

2. Data nașterii 06.07.1968

3. Adresa la domiciliu S. Proșcani r-mul Strășeni

4. Locul de muncă (funcția), studii

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii

trimiteri: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)

b) de staționar: internării

externării (decesului)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

Sănătos

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru
consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului
de familie

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare.

La evoluția
hiardica nu se
afle.

Recomandări curative și de muncă

08.06.2018

Medic

Postolacheșcu

(numele, prenumele)



(semnătura)

Postolacheșcu

CCSM 08842321

Număr de identificare

0982407331030

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

Instituția Medicală Sanitară Publică

Spitalul Sănătății Străeni

Sectia Consultativă

(denumirea instituției)

Str. Șoselei de Șosele nr. 24

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular Nr. 027/e

Aprobat de MS al RM

Nr. 828 din 31.10.2011

TRIMITERE-EXTRAS*

la

(denumirea și adresa instituției unde se trimite)

1. Numele, prenumele bolnavului

Număr de identificare

2. Data nașterii

3. Adresa la domiciliu

4. Locul de muncă (funcția), studii

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii

trimiteri: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)

b) de staționar: internării

externării (decesului)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie.

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția Bolii, starea sănătății la trimitere, la externare.

*cu evidenta
dispensarea la
medicul neurolog
nu se afla*

Recomandatii curative și de muncă



20 18

(numele, prenumele)

semnatura

0042403080

