



CERTIFICAT DE INSTRUIRE IGIENICĂ

Eliberat dlui (dnei) _____

Mediciu Ion

(numele, prenumele, funcția)

de la "Polimedica"

(denunțată și adresa juridică a organizației/întreprinderii)

2-2 Leșchea s. Valea lui

Precum că, a fost instruită și a susținut testul de evaluare a cunoștințelor în cadrul cursului de instruire igienică: *Doctoresa se lăsa toată de lucru*

Este admis(ă) să activeze în calitate de _____

(denunțarea cursului)

cederesei acestor

(profesia, denunțarea lucrărilor efectuate sau a stagiilor practice de producție)

Data, luna și anul eliberării _____

14. 04. 2003

Valabil pînă la _____

14. 04. 2005

Șef Centrului de Sănătate Publică _____

Leșchea s. Valea lui

(semnătura)

(numele, prenumele)

L.S.



SP0079936



Numele _____

Mediciu

Prenumele _____

Ion

Patronimic _____

Domiciliu _____

Leșchea, Valea lui

Id. 003036038658

Funcția _____

Șef

Locul de muncă _____

Leșchea s. Valea lui

Semnătura conducătorului _____

