



Numele Dumbrăveanu
 Prenumele 2. Anghel
 Anul nașterii 1966

Lucrul de muncă Șofer auto 2. Chișinău

Funcția șofer auto
 Domiciliu 2. Chișinău, Șosea de Centru

IDNP 0980303193927

Polița de asig. Nr. _____

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата <u>25.11.2025</u>	
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата <u>25.11.2025</u>	
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата <u>25.11.2025</u>	

Com ven

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра к работе допускается дата <u>19.11.2025</u>	<i>[Signature]</i>
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра к работе допускается дата <u>16.11.2025</u>	<i>[Signature]</i>
	ПИДСУ ЦСВ КОМРАТ отделение медосмотра к работе допускается дата <u>10.11.2025</u>	<i>[Signature]</i>

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

ANUL		
Cota	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
	<p>МЗ РМ ЦОЗ Комрат ЗАЧЕТ ПО КУРСОВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СДАН, К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАЧЕТ ПРИНЯЛ ВРАЧ <i>Стороженко</i> ДАТА <i>11.12.18</i> ПОДПИСЬ <i>[Signature]</i></p>	
	<p>МЗ РМ ЦОЗ Комрат ЗАЧЕТ ПО КУРСОВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СДАН, К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАЧЕТ ПРИНЯЛ ВРАЧ <i>Кривошук</i> ДАТА <i>18.08.11</i> ПОДПИСЬ <i>[Signature]</i></p>	



Приложение №4
к Положению о гигиеническом обучении работников

МЗ РМ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОХОЖДЕНИИ
ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ
 SP 10 Х/М/№ *218*

Выданного г-ну (г-же) *[Name]*
 В том, что он (она) действительно прошел/прошла аттестацию по курсу гигиенического обучения, раздел *[Section]*
 Выдан *[Date]* Срок действия *[Date]*
 Главный врач ЦОЗ *[Signature]*
 Комратского района *[Signature]* М.П.