

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Dispensarul Republican de Narcologie



Instituția medico-sanitară care a eliberat concluzia
учреждение здравоохранения, выдавшее заключение

Anexa nr. 3
la Ordinul MS nr. 1050 din 02.11.2022
Приложение №3
к Приказу МЗ № 1050 от 02.11.2022

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 092/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr. _____ din _____
Утверждена МЗ РМ

CONCLUZIE (AVIZ) CONSULTATIVĂ NARCOLOGICĂ nr. 21/42
pentru conducătorii mijloacelor de transport de pasageri
(taximetre, maxi-taxi, autobuze etc.), pentru dreptul de a fi admis la
cursuri de șoferi, angajarea la lucru cu regim special, eliberări autorizate
de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specifica).

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для водителей пассажирского автотранспорта (такси, микроавтобусы, автобусы и т.д.),
для направления на водительские курсы, при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele _____
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare _____
Идентификационный номер

Data nașterii _____
Дата рождения

Adresa la domiciliu _____
Адрес местожительства

CHIȘINĂU

Atrecut examinarea medicală _____
Прошел медицинское обследование

21 _____ Octombrie 20 24

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie
n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или
наркомании не выявлено.

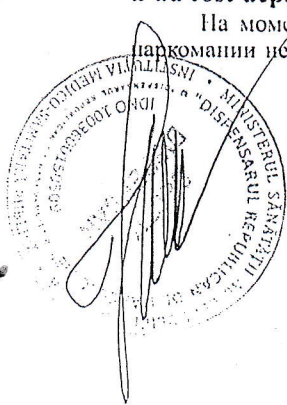
Data eliberării _____
Дата выдачи

21 Octombrie 24

Valabilitatea Concluziei consultative narcologice - Un an
Срок действия Наркологического консультативного заключения - Один год

Președintele comisiei _____
Председатель комиссии

L.S.
M.I.



COPIA CORESPUNDE
CU ORIGINALUL

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova

CENTRUL DE SĂNĂTATE MENTALĂ

CCSM BUIUCANI

instituția medico-sanitară și subdiviziunea care a eliberat certificatul



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 091/e

Aprobat de MSMPS al RM nr. din

CERTIFICATUL Nr. 520

**PRIVIND APTITUDINEA DE A DEȚINE ȘI A FOLOSI ARME ȘI
MUNIȚII, A PRACTICA ACTIVITĂȚII SOCIALE ȘI
PROFESIONALE CU RESPONSABILITATE SPORITĂ**

1. Datele personale a Solicitantului:

Numele, prenumele _____

IDNP _____

Data nașterii (ziua, luna anul) _____

Rezultatul examinării (diagnosticul, codificare (după caz): _____

Fără tulburări psihice

2. Decizia Comisiei speciale de evaluare a capacității psihice:

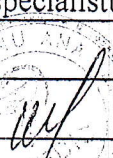
DI/Dna _____

apt(ă) ☒

inapt(ă) ☐

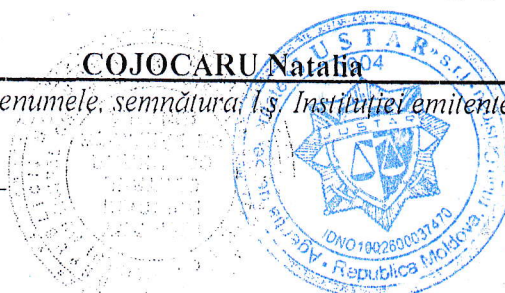
/din punct de vedere psihologic și medical de a deține și a folosi arme și muniții, /a practica
activitățile sociale și profesionale cu responsabilitate sporită. /

Membrii Comisiei speciale:

Numele, prenumele	Specialitatea	Semnătura, certificată cu ștampila specialistului specialistului
COJOCARU Natalia	psihiatru	
CODREANU Ana	psihiatru	
CAȘCAVAL Ion	psiholog	

Președintele Comisiei speciale: COJOCARU Natalia
(numele, prenumele, semnătura / ștampila Instituției emittente)

Data 15.10.24



**COPIA CORESPUNDE
CU ORIGINALUL**



CJAB-24-121395 16.10.2024

Verificarea datelor documentului
electronic poate fi realizată
prin scanarea QR codului.



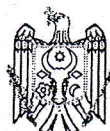
IDNP: 2003500037068

CAZIER CONTRAVENȚIONAL

Persoana identificată prin IDNP : la 16.10.2024 nu a săvârșit contravenții și nu are puncte de penalizare aplicate pe teritoriul Republicii Moldova.

Termenul de prescripție 30 zile.

Digitally signed by Botnaru Andrei
Date: 2024.10.16 10:00:11 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Andrei Botnaru

MOLDOVA EUROPEANĂ CONFIDENTIAL

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



STI01241015202450518

SERIA/NR: STI-02 078691



CJAD-24-121484 16.10.2024

Verificarea datelor documentului
electronic poate fi realizată
prin scanarea QR codului.



IDNP: 2003500037068

CERTIFICAT DE CAZIER DETALIAT

Persoana identificată prin IDNP . e teritoriul Republicii Moldova nu a fost trasă la răspundere penală, nu are antecedente penale stinse sau nestinse și nu este anunțată în căutare în temeiul unei cauze penale.

Digitally signed by Dorogoi Aurelia
Date: 2024.10.16 10:45:48 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

MOLDOVA EUROPEANĂ



Aurelia Dorogoi

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

CONFIDENTIAL

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



STI01241015195700433

SERIA/NR: STI-02 080146

REPUBLICA MOLDOVA

Ministerul Educației și Cercetării

Institutul de Științe Penale și Criminologie Aplicată

CERTIFICAT DE COMPETENȚĂ PROFESIONALĂ

la domeniul de formare profesională / grupa de bază:

Lucrători/lucrătoare în servicii de securitate

meseria/calificarea/specialitatea/ocupația (cod și denumire): **541405 / Agent de pază**

programul (denumire): **Protecția persoanelor și a proprietății (formare profesională inițială a personalului organizațiilor de detectiv și pază)**

nivelul CNC: 2

eliberat Dlui

numărul de identificare

în baza deciziei Comisiei de examinare din **04.10.2024**

Certificatul este valabil însoțit de SUPLEMENTUL DESCRIPTIV

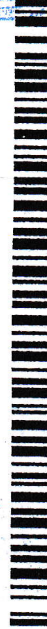


Eșanu Veaceslav

Crivenchii Alexei



Număr de înregistrare / Registration number:



14242001301614

Seria:



CCPF000006675

REPUBLIC OF MOLDOVA

Ministry of Education and Research

Institute of Criminal Sciences and Applied Criminology

CERTIFICATE OF PROFESSIONAL COMPETENCE

In the professional training field / basic group: **Security Guards**

Job/Qualification/Speciality/Occupation (code and name): **541405 / Security Guard**

Program (name): **Persons and Property Protection (initial professional training of the detective and security organizations staff)**

NQF Level: 2

Issued to Mr.

Personal Code

according to the decision of the Examination Commission of **04.10.2024**

The Certificate is valid if accompanied by the DESCRIPTIVE SUPPLEMENT

Chairman of the Commission **Eșanu Veaceslav**
Director **Crivenchii Alexei**



(denumirea unității)

FIȘĂ PERSONALĂ
de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă

Numele _____

Prenumele _____

Patronimicul _____

Date personale ale lucrătorului

Data nașterii _____

Studii _____

Calificarea (profesia) _____

Grupa sanguină _____

Adresa domiciliului _____

I. Instruirea introductiv-generală

Instruirea introductiv-generală a fost efectuată la „___” _____ 20___, timp de ___ ore, de către

(numele, prenumele lucrătorului desemnat/lucrătorului serviciului de protecție și prevenire)

Conținutul instruirii: actele normative naționale de securitate și sănătate în muncă, consecințele posibile ale necunoașterii și nerespectării actelor de securitate și sănătate în muncă, riscurile profesionale specifice unității. Măsurile la nivelul unității privind stingerea incendiilor, evacuarea lucrătorilor în cazul unui pericol grav și imediat și acordarea primului ajutor în caz de accidente în muncă.

Semnătura persoanei instruite _____

Semnătura lucrătorului desemnat/lucrătorului
serviciului de protecție și prevenire

care a efectuat instruirea introductiv-generală
și a verificat cunoștințele persoanei instruite

Propuneri referitoare la angajarea persoanei instruite _____

„___” _____ 20___

(semnătura lucrătorului desemnat/lucrătorului serviciului de protecție și prevenire)



COPIA CORESPUNDE
CU ORIGINALUL

I. Instruirea la locul de muncă

Locul de muncă _____
Postul de lucru _____
Instruirea la locul de muncă a fost efectuată la „ _____ ” _____ 20 _____ timp de _____ ore, de către _____
(numele, prenumele conducătorului locului de muncă)
Conținutul instruirii: Informații privind riscurile profesionale specifice locului de muncă și/sau postului de muncă, dispozițiile instrucțiunilor de securitate și sănătate în muncă elaborate pentru locul de muncă și/sau postul de lucru, măsurile la nivelul locului de muncă și/sau postului de lucru, privind stingerea incendiilor și evacuarea lucrătorilor în cazul unui pericol grav și imediat, dispozițiile instrucțiunilor privind acordarea primului ajutor în caz de accidentare în muncă, demonstrații practice privind lucrul pe care muncitorul îl va desfășura, precum și exerciții practice privind utilizarea echipamentului individual de protecție, mijloacelor de alarmă, intervenție, evacuare și de prim ajutor în caz de accidentare în muncă.
Semnătura muncitorului instruit _____
Semnătura conducătorului locului de muncă care a efectuat instruirea la locul de muncă și a verificat cunoștințele muncitorului instruit _____
Decizia privind admiterea muncitorului instruit la lucru _____
(se admite/nu se admite)
„ _____ ” _____ 20 _____
(semnătura conducătorului locului de muncă)

III. Instruirea periodică

[illegible]

IV. Tabelul informațiilor și instrucțiunilor eliberate lucrătorului

Data eliberării	Denumirea informațiilor și instrucțiunilor	Semnătura lucrătorului care a primit informațiile, instrucțiunile	Numele, prenumele, semnătura lucrătorului desemnat/lucrătorului serviciului de protecție și prevenire care a eliberat lucrătorului informațiile, instrucțiunile