



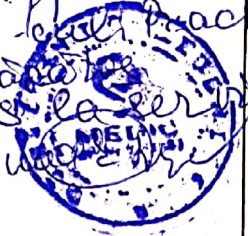
Nr. 30346 2018

semnătura  
medicului

**Admis**

27.30.XI.2018

29. X-18. în familie  
A - cauze locale  
Sănătate  
Admis la serviciu



**ANUL**

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		



*Numele,  
Prenumele* **GÎRȘTEGA  
MAXIM ALEXANDRU**

*Anul nașterii* **17.10.1984**

*Grupa sanguină* **A (II) Rh +**

*Locul de muncă* **FABRICA DE UNT FLOREȘTI**

*Domiciliu* **CEZCARI 6-58**