

ANUL

Semnătura medicului

Data

Concluzia medicului, admiterea în serviciu

Locul de muncă _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Centrul de Sănătate Publică Chișinău

Salmonella nr. 29,96 din 28.04.23

nr. _____ din _____

Semnătura _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Centrul de Sănătate Publică Chișinău

O' semni nu s-au detectat

nr. _____ din _____

Semnătura _____

Cecilia Andree

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Centrul de Sănătate Publică Chișinău

EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ

SUSTINUT

27 _____ *23*

Semnătura *CPA* _____