

Aprob:

Director interimar Galina Maximciuc

REGISTRU
DE EVIDIENȚĂ A CAZURILOR DE INFLUENȚĂ
NECURESPUNZĂTOARE ÎN CADRUL
IMSP SPITALUL RAIONAL DROCHIA
„NICOLAE TESTEMIȚANU”

2025-2028

Nr. d/o	Data și ora recepționării comunicării	Numele, prenumele și funcția angajatului, subdiviziunea în care activează	Datele de identificare ale persoanei care a încercat să exercite influența necurespunzătoare	Descrierea influenței necurespunzătoare (data, locul, altele circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necurespunzătoare (documente, martori, altele)	Semnătura angajatului	Semnătura resăonsabilului de recepționarea comunicării influenței necurespunzătoare

Nr.d/o	Data și ora recepționării comunității	Numele, prenumele și funcția angajatului, subdiviziunea în care activează	Datele de identitate ale persoanei care a încercat să exercite influența necorespunzătoare	Descrierea influenței necorespunzătoare (data, locul, alte circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necorespunzătoare (documente, martori, altele	Semnătura angajatului	Semnătura responsabilului de recepționarea comunicării influenței necorespunzătoare

Nr.d/o	Data și ora recepționării comunității	Numele, prenumele și funcția angajatului, subdiviziunea în care activează	Datele de identitate ale persoanei care a încercat să exercite influența necorespunzătoare	Descrierea influenței necorespunzătoare (data, locul, alte circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necorespunzătoare (documente, martori, altele	Semnătura angajatului	Semnătura responsabilului de recepționarea comunicării influenței necorespunzătoare

Nr.d/o	Data și ora recepționării comunității	Numele, prenumele și funcția angajatului, subdiviziunea în care activează	Datele de identitate ale persoanei care a încercat să exercite influența necorespunzătoare	Descrierea influenței necorespunzătoare (data, locul, alte circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necorespunzătoare (documente, martori, altele	Semnătura angajatului	Semnătura responsabilului de recepționarea comunicării influenței necorespunzătoare

Nr.d/o	Data și ora recepționării comunității	Numele, prenumele și funcția angajatului, subdiviziunea în care activează	Datele de identitate ale persoanei care a încercat să exercite influența necorespunzătoare	Descrierea influenței necorespunzătoare (data, locul, alte circumstanțe)	Dovezi ale exercitării influenței necorespunzătoare (documente, martori, altele	Semnătura angajatului	Semnătura responsabilului de recepționarea comunicării influenței necorespunzătoare
