

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata _____,

(numele, prenumele)

deținând funcția de _____

în cadrul _____

(subdiviziunea)

declar că am primit pentru studiere Regulamentul cu privire la procedura de prevenire, examinare și raportare a cazurilor de hărțuire sexuală, aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 173-p.2 din 15.10.2025 și Regulamentului intern privind prevenirea, examinarea și raportarea cazurilor de hărțuire sexuală în cadrul IMSP CS Briceni aprobat prin Ordinul IMSP CS Briceni nr. 09 p.01 din 02.01.2026

Declar pe proprie răspundere că am citit cu atenție, am conștientizat și am înțeles prevederile Regulamentului nominalizat.

Mă oblig și îmi asum responsabilitatea să nu comit și să nu mă implic în relații defectuoase, cum ar fi faptele de hărțuire sexuală față de colegi/colege și alte persoane, atât în timpul orelor de muncă, cât și în afara acestora.

În cazul apariției unor neclarități cu privire la anumite prevederi ale prezentului Regulament sau referitor la posibilele modificări ulterioare ale acestuia, mă oblig să mă adresez

după clarificări conducătorului direct sau unității gender.

Data _____

Semnătura _____