

Приложение № 3
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 14 декабря 2009 г. № 984н

Медицинская
документация
**Учетная форма №
001-ГС/у**
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития
России
от 14.12.2009 № 984н

Заключение
медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,
препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу
Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению
от “ ___ ” _____ 20 ___ г.

1. Выдано _____
(наименование и адрес учреждения здравоохранения)

2. Наименование, почтовый адрес государственного органа, органа муниципального образования *, куда представляется Заключение _____

3. Фамилия, имя, отчество _____
(Ф.И.О. государственного гражданского служащего Российской Федерации, муниципального служащего либо лица, поступающего на государственную гражданскую службу Российской Федерации, муниципальную службу)

4. Пол (мужской/женский)* _____

5. Дата рождения _____

6. Адрес места жительства _____

7. Заключение

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации (муниципальную службу) или ее прохождению *.

_____ (должность врача, выдавшего заключение) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Главный врач учреждения здравоохранения _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.