Медицинская документация  
 Учётная форма № 001-ГС/У

Утверждена приказом  
 Минздравсоцразвития России  
 от 14 декабря 2009 года   
 № 984н

ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,

препятствующего поступлению на муниципальную службу в

Администрацию поселка городского типа Уренгой  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

1. Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес учреждения здравоохранения)

2. Администрация поселка городского типа Уренгой, 629860, ЯНАО, Пуровский район, пгт.Уренгой, мкр. 3, д. 21А.

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Фамилия, имя, отчество |  |

(Ф.И.О. лица, поступающего на муниципальную службу)

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Пол (мужской/женский) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Дата рождения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Адрес места жительства |  |
|  | |

7. Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу[[1]](#footnote-1).

Должность врача, выдавшего заключение[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Должность врача, выдавшего заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

1. Нужное подчеркнуть [↑](#footnote-ref-1)
2. В соответствии с пунктом 18 приказа Минздравсоцразвития России от 14 декабря 2009 года № 984н, гражданин проходит осмотр у врача-психиатра и врача психиатра-нарколога [↑](#footnote-ref-2)