



Приложение № 3
к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 14.12.2009 № 984н

Учетная форма № 001-ГС/у

Заключение
медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,
препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу
Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению

от “ ” 20 г.

(наименование и адрес учреждения здравоохранения)

© 2024 Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Республике Карелия



Официальный сайт

Следственное управление
Следственного комитета Российской Федерации
по Республике Карелия

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 _____



Официальный сайт
Следственное управление
Следственного комитета Российской Федерации
по Республике Карелия

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.



Официальный сайт

Следственное управление
Следственного комитета Российской Федерации
по Республике Карелия

* Нужно подчеркнуть.

Адрес страницы: <https://karelia.sledcom.ru/folder/857233/item/857239>