

Заключение
медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,
препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу
Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению
от 20 марта 2025 г.

1. Выдано ООО "Медицинский центр "ПрофЭксперт"
2. Наименование, почтовый адрес государственного органа, органа муниципального образования <*>, куда предоставляется 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 _____
5. Дата рождения: _____
6. Адрес места жительства: _____
7. Заключение _____

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации (муниципальную службу) или её прохождению<*>

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

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

М.П.