

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 26 августа 2013 г. N 733

Форма

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению
на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской
Федерации и исполнению служебных обязанностей
прокурорского работника

Выдано _____

(полное наименование и адрес медицинской организации)

Фамилия, имя, отчество _____

Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства (места пребывания) _____

Заключение: выявлено наличие (отсутствие) заболевания,
препятствующего поступлению на службу в органы и учреждения
прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных
обязанностей прокурорского работника (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение выдано " __ " _____ 20__ г.

Председатель

врачебной комиссии

(Ф.И.О.)

(подпись)

МП