

Медицинская документация

Учетная форма N 001-ГС/у

Утверждена Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 14.12.2009 N 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.)

Место печати