

Медицинская документация  
Учетная форма № 001-ГС/у  
Утверждена Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 14.12.2009 № 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 Администрация муниципального образования город Новомосковск, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Комсомольская, д. 32/32

3. Фамилия, имя, отчество

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.

\_\_\_\_\_  
Врач-психиатр (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Главный врач (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.