

Приложение N 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
и социального развития РФ  
от 14 декабря 2009 г. N 984н

Медицинская документация  
Учетная форма N 001-ГС/у

Утверждена приказом  
Минздравсоцразвития России  
от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\* Нужно подчеркнуть