УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства Российской Федерации
от 26 августа 2013 г. № 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 |  |  |  |  |
|  | М.П. | (ф.и.о.) |  | (подпись) |