**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**](https://clck.yandex.ru/redir/nWO_r1F33ck?data=NnBZTWRhdFZKOHQxUjhzSWFYVGhXUUhBTFpaYnczQ0VkOXRpMklIcUlQbTV0dWVmeDU4Z1BabUc3SS1SbUgyc0c3dmNSMDdpeTY3MVRkd2dSeU9nLTJ4c0NZbVJHZVBmbFJoX3BMV0FJTHBCWXJ5ajk0bkxLN19WVzduV1NIMGJVcExRemxRY1BrRXNPSmZFUXoxOTJwMFY3QkRMS01CbjlOR09wd1E5VmNfVEhoc2djeFpGMGc&b64e=2&sign=7d574f7faa0f0a7d1564816660e80d9b&keyno=17)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.) |