Приложение N 3
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 26 августа 2011 г. N 989н

Форма

Справка
об отсутствии медицинских противопоказаний
для работы с использованием сведений, составляющих
государственную тайну
от "__" _____ 20__ г.

_____
(полное наименование медицинской организации, место нахождения,
почтовый адрес, телефон)

выдана _____
(Ф.И.О. гражданина)

дата рождения "__" _____ ____ г.,
пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть),
проживающему(ей) по адресу: _____
_____.
(место жительства (пребывания) гражданина - нужное подчеркнуть)

По результатам проведенного обследования не выявлено медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну:

врач-психиатр нарколог _____
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации)

врач-психиатр _____
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации)

врач-невролог _____
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача
(медицинской организации)

Врачебной комиссией вынесено заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну.

Председатель врачебной комиссии _____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Члены врачебной комиссии: _____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати медицинской организации