

Министерство здравоохранения РФ

_____ (наименование учреждения)

Медицинская справка

заполняется на абитуриента, поступающего в колледж по специальности
«Пожарная безопасность»

1. Выдана _____
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Фамилия, имя, отчество _____

3. Пол _____

4. Дата рождения _____

5. Адрес места жительства _____

6. Объективные данные и состояние здоровья на момент его обследования:

Стоматолог _____

7. Перечень лабораторных и функциональных исследований:

спирометрия _____

острота зрения _____

поля зрения _____

аудиометрия _____

исследование вестибулярного анализатора _____

8. Врачебное заключение о профессиональной пригодности к обучению по специальности

«Пожарная безопасность»: _____

Дата выдачи справки: « ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. врача, выдавшего справку _____

Подпись врача _____

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации _____

Подпись _____