

Приложение 6

к Порядку проведения медицинского освидетельствования лиц на предмет наличия (отсутствия) заболеваний, препятствующих поступлению на службу в органы прокуратуры Донецкой Народной Республики и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника (пункт 3.10)

Наименование государственного органа или местной администрации Донецкой Народной Республики, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения
Полное наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____ _____
Идентификационный код юридического лица _____

**Журнал**

**учета выдачи заключений о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы прокуратуры, и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника**

Начат « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Окончен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

