|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **к обучению по специальности**  **«Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений»**  **\_\_\_\_\_годен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **к обучению по специальности**  **«Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений»**  **\_\_\_\_\_годен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Бурение нефтяных и газовых скважин | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 3.4, 3.5, 3.8, 4.1. | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Бурение нефтяных и газовых скважин**» **\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Бурение нефтяных и газовых скважин | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 3.4, 3.5, 3.8, 4.1. | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Бурение нефтяных и газовых скважин**» **\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**      **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**      **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 3.1,3.2 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**  426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: [entercom@e-izhevsk.ru](mailto:entercom@e-izhevsk.ru)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Направление на медосмотр**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество поступающего | |  | | | | Дата рождения поступающего | |  | | | | Специальность | | Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта | | | | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | | 3.1,3.2 | | | | Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) | | Подпись | Дата | | Нарколог |  | |  |  | | Психиатр |  | |  |  | | Офтальмолог |  | |  |  | | Невропатолог |  | |  |  | | Хирург |  | |  |  | | Отоларинголог |  | |  |  | | Эндокринолог |  | |  |  | | Пульмонолог (Астма) |  | |  |  | | Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  | |  |  |   **Результат медицинского осмотра**    **К обучению по специальности «Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**  **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен**      **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |