

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ

ПО ГОДНОСТТА ЗА ВОЕННА СЛУЖБА/ СЛУЖБА В ДОБРОВОЛНИЯ РЕЗЕРВ

№ _____ / _____
дата на издаване

I. ПАСПОРТНА ЧАСТ

/звание, име, презиме, фамилия/
/ _____ / _____ / ЕГН _____
/години/ /пол/
служи във в.ф. _____ гр. _____
Дата на постъпване във ВС/служба в доброволния резерв _____
заемана длъжност _____
Роден /а/ _____, гр./с/ _____, обл. _____, страна България
Постоянен адрес гр./с/ _____ обл. _____
притежаващ л.к. № _____, издадена от _____
дата на издаване _____

II. ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ:

Диагноза /на български/ _____ Код:

--	--	--	--	--

Татуировки на видимите места по тялото и лицето:

--

--

Решение по обстоятелствата на увреждане на здравето на военнослужещия

На основание Медицински стандарти, Приложение № 1 от Наредбата за военномедицинска експертиза, освидетелствания е:

СЕКРЕТАР НА ЦВМК

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ЦВМК

подпис / фамилия

подпис / фамилия

рег. № _____ / _____ г.