

Государственное автономное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр
медицинской реабилитации,
восстановительной и спортивной медицины
Департамента здравоохранения города Москвы»
ОГРН 1037739710645
Филиал № 1
105120, г. Москва, Земляной Вал, д. 53
Тел./факс: (495) 917-46-26

СПРАВКА-ДОПУСК

ДОПУЩЕН К БОЕВОМУ СЛУЖЕБИЮ
Государственное автономное учреждение
здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр
медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной
медицины Департамента здравоохранения города Москвы»
Дата _____

Дана _____

_____ года рождения в том, что он (она) по состоянию здоровья и физической подготовке допускается к сдаче нормативов комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

Врач _____

(ФИО)

(подпись, заверенная
личной печатью врача)

М.П. Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

