

اظهار نظر پزشک در پایان مرحله اول معاینات

به کارگروه بررسی اسناد و مدارک و معاینات پزشکی استان.....

عکس داوطلب

آقا / خانم ..... رشتہ .....  
کد ملی .....

۱. از نظر جسمی و روانی توانایی کار معلمی را دارد.

۲. از نظر جسمی و روانی توانایی کار معلمی را به دلایل ذیل :

ندارد .....

تاریخ، امضاء و مهر  
پزشک متعدد آموزش و پرورش

\* \* مسئولیت و پاسخگویی به مراجع قانونی در خصوص عدم رعایت ضوابط و مفاد لیست بیماری‌هایی که ممنوعیت استخدام در آموزش و پرورش را دارند، در تعهد پزشک تأیید کننده این فرم می‌باشد.

تذکر (۱) : صدور نمونه برگ شماره ۹-د (نمونه برگ ارجاع به پزشک متخصص) در این مرحله برای همه داوطلبان ضرورت ندارد و صرفا برای افرادی ارائه شود که نظر پزشک متخصص برای اظهار نظر نهایی ضرورت داشته باشد .

تذکر (۲) : صدور حکم استخدام پیمانی مشروط به سالم بودن در آزمایشات استخدامی می‌باشد.