

اظهار نظر پزشک در پایان مرحله اول معاینات

عکس داوطلب

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

آقا / خانم ..... رشته .....

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:

ند

تاریخ، امضاء و مهر  
پزشک متعهد 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 رادارند، در تعهد پزشک تأییدکننده این فرم می‌باشد.

تذکره (۱): صدور نمونه برگ شماره ۹-د (نمونه برگ ارجاع به پزشک متخصص) در این مرحله برای همه داوطلبان ضرورت ندارد و صرفاً برای افرادی ارائه شود که نظر پزشک متخصص برای اظهار نظر نهایی ضرورت داشته باشد.  
تذکره (۲): صدور حکم استخدام پیمانی مشروط به سالم بودن در آزمایشات استخدامی می‌باشد.