

نمون برگ شماره ۱۰

عکس داوطلب
ممه‌ور به مهر پزشک معاینه
کننده

نمون برگ ارجاع به پزشک متخصص

همکار محترم پزشک متخصص / فوق تخصص جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....
بدین وسیله صاحب عکس ممهور آقای / خانم فرزند..... به
شماره ملی..... جهت بررسی و معاینه و اظهارنظر در خصوص موضوع ذیل معرفی می‌گردد، لطفاً
نتایج بررسی و اظهارنظر به صورت محرمانه گزارش گردد:

تاریخ، امضاء و مهر پزشک معتمد آموزش و پرورش:

همکار محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....
بدین وسیله آقای / خانم صاحب عکس ممهور فوق‌الذکر مورد بررسی و معاینه کامل قرار گرفت و
نتایج به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

تاریخ، امضا و مهر پزشک متخصص:

ستولیت و پاسخگویی به مراجع قانونی در خصوص مفاد اعلام
نظر،
رژک تأییدکننده این نمون برگ می‌باشد.