

Кутовий штамп районного  
військового комісаріату

**ДОВІДКА**  
**районного (міського) військового комісаріату**

Призовник \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)

19\_\_ року народження, "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року пройшов медичний огляд на  
\_\_\_\_\_ районної призовної дільниці \_\_\_\_\_ Р(М)ВК  
\_\_\_\_\_ області.

Встановлений діагноз: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рішення районної призовної комісії від "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

На підставі статті \_\_\_\_\_ графи I Розкладу хвороб  
\_\_\_\_\_ (вказати рішення комісії)

Придатний за графами ТДВ "А" 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11  
(непотрібне закреслити)

Військовий комісар \_\_\_\_\_  
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Лікар, член районної призовної комісії \_\_\_\_\_  
(назва району, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Місцезнаходження військового комісаріату \_\_\_\_\_

**Примітка.** Номер довідки відповідає порядковому номеру у книзі протоколів призовної комісії.