



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Волгоградский техникум водного транспорта
имени адмирала флота Н.Д. Сергеева»
г. Волгоград**

**НА П Р А В Л Е Н И Е
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

«__» _____ 2017 г.

Направляется в _____
(наименование медицинской организации, адрес регистрации)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Поступающий на профессию «матрос» / «моторист судовой» (нужное подчеркнуть).

В медицинском заключении необходимо указать возможность обучения и работы по выбранной профессии.

Секретарь приемной комиссии



О.Г. Сычева